

福建省职业技能等级日常认定申请表

单位名称			
项目负责人		负责人电话	
项目联系人		联系人电话	
电子邮箱			
申请认定 内容	职业全称	等级	人数
申请认定 日期			
考点名称 及具体地址			
考点设施设 备情况			
申请单位 意见	(盖章) 年 月 日		
审批单位 意见	(盖章) 年 月 日		

咨询电话：0591-88208206 87383151