

附件 2

社会培训评价组织基本情况表

一、基本信息								
名称								
地址								
注册登记机构								
统一社会信用代码								
机构性质		企业 <input type="checkbox"/>		民办非企业单位 <input type="checkbox"/>		行业协会 <input type="checkbox"/>		技工院校 <input type="checkbox"/>
法定代表人				注册资金				
联系人				职务				
联系电话				电子邮箱				
二、拟开展职业技能等级评价的职业（工种）情况								
序号	职业（工种）名称	职业编码	评价等级范围	是否新职业	培训起始日期	培训人次	评价起始日期	评价人次
1								
2								
3								
4								
5							
三、人员场地、设备设施以及组织优势、专业优势（含参与国家职业技能标准、教学大纲、教材等编制）等情况								

四、诚信承诺
<p>本人承诺申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申报。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人（签字）： 单位名称（公章）：</p>

注：请申请单位在单位名称处加盖本单位公章；本表可增行或续页。