附件1

**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 |  |
| 机构性质 | □企业 □民办非企业单位 □行业协会□技工院校 □其他（请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 统一社会信用代码 |  |
| 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）、等级情况 |
| 序号 | 职业编码 | 职业名称 | 工种名称 | 等级 | 已培训评价起始日期 | 已培训评价人次 | 已评价等级范围 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 三、工作人员、各类专家、场地设备设施、考核评价经验以及组织优势、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 |
|  我方在提交申报材料前已认真审阅，对申报材料内容的真实性、准确性、完整性承担相应的法律责任，如所有申报材料中存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，自愿退出申报。我方自愿加入本市职业技能等级认定管理系统平台，自愿接受市、区人力社保部门的监督，自觉遵守相关管理要求。 法定代表人（签字）：单位（公章）： 年 月 日 |
| 区人力资源和社会保障局（经济技术开发区社会事业局）意见：单位（公章）年 月 日 |
| 市职业技能鉴定管理中心意见：单位（公章）： 年 月 日 |

**注：本表可增行、续页或另附材料。**