

附件 2

退役军人事务员职业技能等级认定机构基本情况表

一、基本信息					
单位名称					
地 址					
注册登记 机构			机构 性质		
统一社会 信用代码					
法定代表人		人力资源社会 保障部门评价 机构备案号			
联 系 人		职 务			
联系电话		电子邮箱			
二、机构总体情况					
三、专职工作人员情况（技术技能水平证明复印件另附）					
序号	姓名	身份证号	职务	学历	主要工作职责
1					
2					
3					

四、场地、设施设备（含视频监控设备）情况
（一）培训教室和考评场所情况（详细清单另附）
（二）设施设备情况（详细清单、权属证明材料另附）
（三）信息系统及视频监控设备配置情况（详细清单另附）
（四）其他在退役军人事务领域和技能人才培养评价领域能力辅证材料（证明材料另附）
五、诚信承诺
<p>本单位承诺：1.申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申请或取消备案资质。 2.自愿接受退役军人事务部门和人力资源社会保障部门监管及公众监督。</p> <p style="text-align: right;">法定代表人（签字）： 单位名称（公章）： 申报日期：</p>

注：申报单位在单位名称处加盖本单位公章；本表可增行或续页。