# 附件1

# 评价机构开展贵阳市政府补贴性职业技能培训评价考核县级备案申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | |
| 申请机构名称 | | | （加盖单位公章） | | | | | |
| 机构地址 | | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | | | | | |
| 机构性质 | | | 企业🞎 社会团体🞎 民办职业培训机构🞎  院校🞎 行业协会🞎 其他🞎 | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 联系人姓名 | | |  | | 联系人职务 | |  | |
| 联系人座机 | | |  | | 联系人手机 | |  | |
| 单位网站 | | | 选填项 | | 电子邮箱 | | 选填项 | |
| 二、拟备案的职业（工种）及等级情况 | | | | | | | | |
| 序号 | 职业名称 | | 职业编码 | 工种名称 | | 评价等级 | | 自建题库是否经过评估 |
| 1 |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | |  |
| … |  | |  |  | |  | |  |
| 审  核  意  见 | | 审核人签字：    年 月 日 | | | | | | |