**附件1：**

息烽县职业技能培训评价考核申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 职业（工种）及等级  自建题库情况 | |  | 电子邮箱 |  |
| 评价机构  诚信承诺 | 本机构承诺：机构及法人无不良征信、失信、无违法等不良记录；提交的资料真实有效，委派的考评员未参与此次的培训，严格按照相关规定开展评价工作，自愿接受人社部门及公众监督。如有虚假、违规等情况，愿意接受相关部门处理以及承担相应法律责任。  签字（机构盖章）：  年 月 日 | | | |
| 评价管理部门  审核意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | |