附件1

广东省职业技能等级认定监管系统

运维管理变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 系统名称：省职业技能等级认定监管系统 | | 接单日期：  （省技服中心填写） | | |
| 变更模块名称：职业技能等级认定监管 | | 要求完成时间： | | |
| 提出申请机构名称：  （填机构全称） | 所属地区：  江门市 | | 提出人：  （填联系人） | 联系电话：  （填联系人手机号码） |
| 变更类型：  （填写电子版可以直接点击小框打勾） | | | | |
| 变更理由：（填变更理由） | | | | |
| 变更内容（附件：：）  （填变更内容，可另行补充附件）  （注：如修改持证人的姓名、身份证号信息，需另附有单位盖章的持证人身份证正反面复印件） | | | | |
| 提出单位负责人意见：  （单位负责人填意见并签名，单位盖章）  负责人签字（单位盖章）： 日期： | | | | |
| 地市业务负责人意见：  负责人签字： 日期： | | | | |
| 省级业务主管部门负责人意见：  负责人签字： 日期： | | | | |