附件2

广东省职业技能等级认定机构申请表（用人单位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本信息 | | | | | | | | | |
| 企业名称 | | （加盖单位公章） | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | | | | | |
| 注册经营范围 | |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | 法定代表人姓名 | | |  |
| 注册登记机关 | |  | | | | 机构性质 | | |  |
| 国有企业类型 | |  | | | | 申请备案地 | | |  |
| 人社部机构备案号 | |  | | | | 总公司名称 | | |  |
| 上年度企业在职  技能人员总人数  （人） | |  | | | | 上年度企业教育经费用  于技能人才培养额度  （万元） | | |  |
| 从业人数（人） | |  | | 注册资本 （万元） | |  | | 上年度 营业收入 （万元） |  |
| 评价业务负责人 | |  | | 职务 | |  | | 手机号码 |  |
| 评价业务联系人 | |  | | 职务 | |  | | 手机号码 |  |
| 对外公布联系人 | |  | | 对外公布 办公电话 | |  | | 对外公布 电子邮箱 |  |
| 二、申请开展评价的职业（工种） | | | | | | | | | |
| 序号 | 职业编码 | | 职业名称 | | 工种名称 | | 工种级别 | | 认定依据 |
| 1 |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  | |  | |  |
| 6 |  | |  | |  | |  | |  |
| 7 |  | |  | |  | |  | |  |
| 8 |  | |  | |  | |  | |  |
| 9 |  | |  | |  | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  | |  | |  |
| 11 |  | |  | |  | |  | |  |
| 12 |  | |  | |  | |  | |  |
| 13 |  | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职业编码 | 职业名称 | 工种名称 | 工种级别 | 认定依据 |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 三、诚信承诺 | | | | | |
| 本企业承诺申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申报。 | | | | | |
| 法定代表人（签字）： 单位名称（公章）：  年 月 日 | | | | | |