职业技能鉴定机构延续申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 邮 编 |  |
| 详细地址 |  | 统一社会信用代码 |  | |
| 法定代表人 |  | 身份证号码 |  | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 批准文号 |  | 许可证编号 |  | |
| 批准鉴定  职业（工种）及等级 |  | | | |
| 综合评估结果 |  | | | |
| 延续理由  与依据 | （可附页） | | | |
| 单位  意见 | 法定代表（负责）人签名： 单位（盖章）  年 月 日 | | | |
| 人力社保  部门核准  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备 注 |  | | | |