职业技能鉴定机构设立申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称： |  |
| 申请日期： |  |

浙江省人力资源和社会保障厅印制

填 表 说 明

1. 申请单位填写前，应认真阅读《浙江省职业技能鉴定所（站）管理办法》，对照规定的认定标准填写本表。

2. 本表“职业（工种）的场地设备条件”栏目中，需要按申请的每个职业（工种）单独填写；公用场地设施设备可重复填写；申请多个职业（工种）的，请自行增加栏目内容。

3. 本表中“鉴定所机构管理人员”“申请开展技能鉴定的职业（工种）类别”“职业（工种）的场地设备条件”栏目，如栏目的空间不够，可另附纸填写。

4. 本表一式四份，申请单位和负责审批的人力社保行政部门各一份。同时，报送省职业技能鉴定指导中心、省人力社保厅各一份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | |  | | | | | 法定代表（负责）人 | |  |
| 主管部门 | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | 电子  邮箱 | |  |
| 邮 编 | |  | | | 联系  电话 |  | | | |
| 拟设鉴定  机构名称 | |  | | | | | | | |
| 拟设鉴定机构  负责人 | |  | | | 职务 |  | | 职称 |  |
| 联系电话 | |  | | | | | | 电子  邮箱 |  |
| **鉴 定 机 构 管 理 人 员** | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 年龄 | 职 称 | | | | 分 工 | |
|  |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请开展技能鉴定的职业（工种）类别** | | | |
| 序号 | 职业（工种）编号 | 职业（工种）名称 | 等级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **职业（工种）的场地设备条件** | | | |
| 鉴定场地 | 合计面积 | 其中 | |
| 理论考试  场地面积 | 技能考核  场地面积 |
|  |  |  |
| 鉴定设备名称 | 品牌名称 | 型号 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 检测设备名称 | 品牌名称 | 型号 | 数量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **承 诺** |
| 1. 保证在申请表中所填写的各项内容真实准确。  2. 保证严格执行国家和浙江省职业技能鉴定法规政策，依法依规开展职业技能鉴定活动，不弄虚作假，维护国家职业资格证书的严肃性和权威性。  3. 保证严格按财政物价公布的鉴定收费标准收费，不乱收费，并按规定向 人力社保部门缴纳等级评定费和证书工本费等费用。  如未兑现上述承诺，人力社保行政部门可不予审批设立或取消开展职业技能鉴定资格并收回许可证。  法定代表（负责）人签名：  申请单位  （盖章）  年 月 日 |