附件1

甘肃省职业技能等级认定自主评价机构

备案续期申请表

|  |
| --- |
| 一、机构基本信息 |
| 机构名称 |   |
| 地 址 |  | 机构性质 |  |
| 机构备案号 |  | 备案到期时间 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
|  电子邮箱 |  | 备案所属地（省级/市州） |  |
| 二、评价工作开展情况 |
| 序号 | 职业名称 | 工种名称 | 级别 | 认定人数 | 合格人数 | 是否上网 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|   本单位承诺所提交的材料真实有效。 机构负责人（签字）：  单位名称（公章） ： 年 月 日 |