|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  专项职业能力考核项目报备表  考核机构：（盖章） | | | | | | | |
| 负责人 |  | | 联系人 |  | | 电话 |  |
| 地址 |  | | | 考核时间 | |  | |
| 专项职业能力考核项目、人数 | | | | | | | |
| 考核项目 | | | | 人数 | 考核地点 | | |
|  | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | |
| 合 计 | | | |  |  | | |
| 考评人员名单 | 考核项目 | 考评组长 | | 考评人员（每个项目考评组不少于3人） | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 单位报备意见 | |  | | | | | |

备注：此表由专项职业能力考核机构向属地人社部门报备。