附件3

广东省社会培训评价组织备案申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | |
| 名 称 | |  | | | | | |
| 地 址 | |  | | | | | |
| 注册登记机构 | |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | |
| 机构性质 | | □院校 □民办职业培训学校 □行业学会（协会） | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | 注册资金 | |  | |
| 从业人员数 | | 人 | | 年营业收入 | |  | |
| 业务联系人 | |  | | 职 务 | |  | |
| 联系电话（含手机） | |  | | 电子邮箱 | |  | |
| **二、拟开展职业技能等级评价的职业（工种）情况** | | | | | | | |
| **序号** | **职业名称** | | **职业编码** | | **工种/职业方向** | | **级别** |
| 1 | 医疗护理员 | | 4-14-01-02 | |  | | 5、4、3、2、1 |
| 2 | 医疗护理员 | | 4-14-01-02 | | 护工 | | 5 |
| **三、机构总体情况介绍** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **四、诚信承诺** | | | | | | | |
| 本单位承诺：1.申请材料真实有效，如有虚假，自愿退出申请或取消备案资质；2.开展技能等级认定工作时坚持把社会效益放在首位，不以人才评价为营利目的。  法定代表人（签字） ：  单位名称（公章）：  申请日期： | | | | | | | |

注：请申请单位在单位名称处及表格骑缝处加盖本单位公章；本表可增行或续页。