附件2

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 | 工种名称 | 等级范围 |
| 1 | 健康照护师 | 4-14-01-03 | 长期照护师 | 5、4、3 |
| 三、机构总体情况介绍 |
|  |
| 四、诚信承诺 |
| 本单位承诺：1.申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申报或取消备案资质。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： 年 月 日 |

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。