附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业能力水平评价分中心申请表 | | | | |
| 单位名称 |  | | | |
| 单位地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 单位负责人 |  | 联系人 |  | |
| 负责人电话 |  | 联系人电话 |  | |
| 单位传真 |  | E-mail |  | |
| 单位简要  情况介绍 |  | | | |
| 申请承担  职业项目 |  | | | |
| 管理、考评人员情况 |  | | | |
| 开展职业培训设备情况 |  | | | |
| 管理制度 |  | | | |
| 备注 |  | | | |