附件

**职业技能等级认定试点企业基本情况**

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 企业名称 | （加盖单位公章） |
| 地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质 | □国有□外资□民营□其他 |
| 业务范围 |  |
| 上年度在职技能人员总人数 |  | 上年度职工教育经费用于技能人员培养额度（万元） |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 二、拟开展企业自主评价的职业（工种）及评价规范情况（内容多，可附页） |
| 序号 | 职业（工种）名称 | 职业编码 | 有无职业标准或评价规范 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 三、企业基本情况、技能人才状况、职工教育经费提取使用、人力资源管理制度建设及评价结果与薪酬待遇挂钩等情况（附相关证明材料） |
|  |
| 四、场地设施、考评设备、监控设备情况（附有效证明材料） |
|  |
| 五、专职人员、考评人员情况（附有效证明材料） |
|  |

注：本表可根据情况增页和附加证明材料。