附件1

贵州省长期照护师职业技能等级认定评价机构

备案申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | |
| 名 称（加盖公章） | |  | | | | | |
| 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 | | 万元 | |
| 从业人员数 | | 人 | | 年营业收入 | | 万元 | |
| 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级、4级、3级** |
| **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，不以营利为最终目的。  法定代表人(签字):  单位名称(公章):  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | |

注：1.本表可增行或续页；

2.请申请单位在表格骑缝处加盖本单位公章。