**附件2**

**数字技术工程师培育项目评价机构推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申报开展评价的 职业(仅填一项) |  | | | | | |
| 拟申报开展评价的 专业技术等级 | 初级□ 中级[ 高级 (请打 √ ) | | | | | |
| 申报单位基本情况 | | | | | | |
| 单位名称(盖章) |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | 身份证号 | | | |
|  | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 单位类型 |  | | 所属行业 | |  | |
| 注册资金(万元) |  | | 正式员工数 | |  | |
| 单位成立时间 |  | | | | | |
| 近三年纳税情况 | 年份 | 税额(万元) | | | 是否有失信行为(从信 用中国平台查询后填) | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 国家级专业技术人  员继续教育基地 | 是口 否口 | | 行业专业技术人员 继续教育基地 | | | 是□ 否□ |
| 省级专业技术人员继续教育基地 | 是□ 否口 | | 申报职业的  国家职业标准开发单位 | | | 是□ 否□ |
| 申报负责人 | 姓名 |  | | 电话 |  | |
| 职务 |  | | 邮箱 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报联系人** | | **姓名** |  | **电话** |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 单位基本情况 | (主要包括：基本情况、行业地位、单位优势，800字以内) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已有基础 | | | | | | | | | | |
| 是否开展评价 |  | | | | | 是否颁发证书 | | | |  |
| 近5年开展考  核评价规模  (人次) | 年度 | 证书名称 | | | | 证书性质  (自有证书或其它  机构证书) | | | | 颁证数量 |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
| 总规模 | | | | |  | | | | |
| 其中自有证书规模 | | | | |  | | | | |
| 证书类别 |  | | | | | | | | | |
| 自有场地及设 施设备情况 | 场地地址 | | 场地面积 | | 容纳人数 | | **设施设备台** **套** | | | **设施设备总** **值** |
|  | |  | |  | |  | | |  |
| **信息化平台建** **设情况** | (主要内容：是否有信息化平台支撑考核评价工作，基本情况介 绍，具体链接网址等，300字以内) | | | | | | | | | |
| 考评团队总人 数 |  | | | | 考评员队伍人数 | | | |  | |
| 督导员队伍人数 | | | |  | |
| 命题专家姓名 | 工作单位 | | | 专业技术职务/职称 | | | | 联系电话 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| ······ | |  |  |  |
| 已 开 展 考 核 评 价 情 况 简 述 | (主要包括：近五年来在所申报职业领域组织开展考核评价的情况，考务管 理、考核保密、证书管理等相关管理规章制度等。具体文本、支撑材料另附。500 字以内) | | | |
| 考评团队建设机制 | (建设机制包括：考评团队建设及队伍优化措施、命题专家团队建设、考评 员和督导员培训等。500字以内) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **下一步工作方案** | | | | | | |
| **年度计划考核人** **数(人次)** | | **初级** |  | **考核费用(元/次)** | **初级** |  |
| **中级** |  | **中级** |  |
| **高级** |  | **高级** |  |
| 下步考核评价工作规划 | (主要包括：下一步开展有关职业专业技术等级考核的工作考虑以及有关条 件保障等，包括实施方案及质量管控相关制度、考核规模、师资培训、考核站点 建设、考核方案、题库建设、考核费用测算等，800字以内) | | | | | |

|  |
| --- |
| **承** **诺**  本单位提交的所有材料均真实、准确、可靠，如有失信或弄虚作假，其责任由本  单位自负并愿接受相关处理。  申报单位(盖章):  法定代表人(或委托代理人);  年 月 日 |
| 推荐理由(包括申报材料审核意见，申报单位在本地区、本行业专业技术人员继 续教育体系中的地位作用等):  推荐单位(盖章):  推荐单位负责人签字：  年 月 日 |
| 推荐单位联系人： 联系电话： |

注：1.单位类型：行业协会等社团组织、事业单位、企业、集体企业、民营

企业、民办非企业单位；

2.所属行业：请参考《2017年国民经济行业分类》 (GB/T 4754—2017);

3.证书类别：行业证书、企业证书、在已取消的职业资格证书基础上升

级改造的新型证书、其他类型证书；

4.工作单位：填写单位全称，建议填写至单位所在部门或二级单位；

5.申请开展多个职业的培训或评价工作，请按职业分别填报申请；

6.本表可另附页。