附件1

全国性社会培训评价组织基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 职务 | | | | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | 电子邮箱 | | | | | | |  | |
| 备案机构类别 | | | | 全国性社评组织总部□ 分支机构□ | | | | | | | | |
| 人社部门备案号 | | | |  | | | | | | | | |
| 二、存续情况 | | | | | | | | | | | | |
| 主体资质是否变更 | | 是□ 否□ | | | 变更项 | | （具体证明材料附后） | | | | | |
| 企业信用是否良好 | | 良好□ 存在问题□ | | | （企业信用信息公示报告附后） | | | | | | | |
| 三、备案期情况 | | | | | | | | | | | | |
| 认定  区域 | 已开展认定区域（省、市） |  | | | | | | | | | | |
| 是否开展认定工作 | | 是□（初次认定时间： ）  否□（未开展原因： ） | | | | | | | | | | |
| 认定  情况 | 认定职业  （工种） | 认定等级 | | 认定人次 | | | | 取证人次 | | | 通过率 | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | |
| 认定  资源 | 场地 | 自有 □ | | 地点 | | | | |  | | | |
| 租用 □ | | 地点 | | | | |  | | | |
| 人员状况 | 考评员（人） | | | | | | | 内部督导员（人） | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 资源配置 | 职业标准 | | 题库 | | | | | | | 远程 | |
| 有□ 无□ | | 有□ 无□ | | | | | | | 有□ 无□ | |
| 收费  标准 | 认定职业  （工种） | 一级 | 二级 | | | 三级 | | | | 四级 | | 五级 |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | | | |  | |  |
| 诚信声明 | | 本人承诺申报材料真实有效，如有虚假，愿承担相应责任。  法定代表人（签字）  单位名称（公章） | | | | | | | | | | |
| 属地意见  （所在地省级鉴定中心填写） | | 机构是否存在失信或违规违法行为：是□ 否□  （严重失信□属实举报□ 管理混乱□违规加盟□其他□） | | | | | | | | | | |
| 机构存在的其它问题： | | | | | | | | | | |
| 机构是否能够正常开展认定：是□否□（原因 ） | | | | | | | | | | |
| 综合意见：    （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**填表说明**：

一、各社评组织须将开展认定工作情况认真总结，并填写《全国性社会培训评价组织基本情况表》，分支机构由所在地省级人社部门职业技能鉴定（指导）中心填写属地意见并加盖公章后，社评组织将表格报送至中国就业培训技术指导中心，电子版发至cetticgjzsb@mohrss.gov.cn。

二、表格一式二份,中国就业培训技术指导中心与所在地省级人社部门职业技能鉴定（指导）中心各一份。

三、表内所有各项，要求逐一认真如实填写，表内填不下的内容，另可加A4纸附页。

四、请按式样打印格式报送。