附表2 院校备案申报材料

职业技能等级认定试点

备案表

申请单位（盖章）：

负 责 人 ：

福建省人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请单位基本信息 | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | |
| 注册登记机构 | |  | | | | | | |
| 统一社会信用 代码 | |  | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 职务 | |  | | |
| 座机 | |  | | 手机 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 规章制度文件（另附） | | | | | | | | |
| 二、申请开展评价的职业（工种） | | | | | | | | |
| 序号 | 职业（工种）名称 | | 职业编码 | | 工种名称 | | 等级 | 认定依据（职  业标准情况） |
| 1 |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  | |  |  |
| 5 |  | |  | |  | |  |  |
| 6 |  | |  | |  | |  |  |
| 7 |  | |  | |  | |  |  |
| …… |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三、院校主干专业范围及具备的组织优势、专业优势等 | | | | | |
|  | | | | | |
| 四、场地设备等情况（权属证明材料另附） | | | | | |
| （一）场地情况 | | | | | |
|  | | | | | |
| （二）设施设备情况（权属证明材料另附） | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （三）计算机考务管理及视频监控设备配置情况 | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、人员情况（技术技能水平证明复印件另附） | | | | | | | | | | | | | |
| （一）专职工作人员情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 身份证号 | | | 职务/职称 | | | 学历 | | 主要工作职责 | | |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | |  | | |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | |  | | |
| 3 |  | |  | | |  | | |  | |  | | |
| …… |  | |  | | |  | | |  | |  | | |
| （二）专家情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | | | 所在单位 | | | 职 务 / 职 称 /  技能等级 | | | 学历 | | 专业方向 |
| 1 |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 2 |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 3 |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| …… |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| （三）考评人员情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | | 所在单位 | | | 职 务 / 职 称 /  技能等级 | | | 学历 | | 考评职业领域 | |
| 1 |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| …… |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| （四）督导员情况（学历、职业资格及身份证明材料另附） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 学历 | | 身份证号 | | | 职称/技能等 级 | | | 专业/ 职业 方向 | | 序号 | |
| 1 |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| …… |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **试点院校职业技能等级认定备案材料目录** | | | |
| 序号 | 备案材料项目 | | 页码 |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| … |  | |  |
| 申报单位 意见 | | 本人知晓国家职业技能等级认定相关政策，承诺本次填报的信 息完整、准确，提交的证明材料真实有效。本人承诺将严格按照有 关规定开展职业技能等级认定工作，如有违规情况，愿意接受被取 消试点资格、注销证书等处理，并自愿承担相应的法律责任。  承诺人（法人代表）： 年 月 日 | |
| 职业技能 鉴定中心 意见 | | (章) 年 月 日 | |
| 人力资源和社 会保障行政部 门意见 | | (章) 年 月 日 | |

注：1、本表可根据实际情况增页和附加证明材料。

2、提供法人登记证明、场地权属证明和人员身份证明、学历证明、职业资格证 书及相应复印件，复印件证明材料需加盖公章。

院校职业技能等级认定试点工作方案

一、申请试点单位基本情况：包括学校简介、专业设置、 职业技能鉴定所（站）工作开展情况等；

二、试点工作机构情况（领导小组或工作组）；

三、工作范围（认定人员范围与认定职业范围）；

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职业名称 | 职业编码 | 工种名称 | 等级 | 认定依据（职  业标准情况） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

四、主要工作内容；

五、质量管控措施；

六、时间安排；

七、相关建议等；

八、职业技能等级认定基础材料

（一）申请开展评价职业（工种）的国家职业技能标准；

（二）认定职业的培训教程及试题样本；

（三）考评员、督导员等专业人员名录及技术技能水平证明；

（四）职业技能等级认定相关工作的规章制度汇编；

（五）信息化管理方案；

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

（六）场地设施设备等资产有效证明文件；

（七）证书样式（含印章）样本及打印系统说明材料等。

附件：×××职业技能等级认定职业（工种）目录

×××××学院

2020年 月 日

院校职业技能等级认定职业（工种）目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **职业** | **工种** | **职业编码** | **评定**  **依据** | **评定依据出处** | **适用**  **级别** | **命题**  **资源** | **教材** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |