附件1

宁 夏 回 族 自 治 区

职业技能等级认定机构异地认定

申请备案表

**单位名称（盖章）**

**地 址**

**法 人**

**联 系 电 话**

**呈报日期 年 月 日**

**宁夏回族自治区人力资源和社会保障厅制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、单位信息 | | | |
| 单位名称： | | | |
| 单位地址 |  | | |
| 已备案职业（工种）及等级 |  | | |
| 认定机构编码 |  | | |
| 拟增量备案站点信息 | | | |
| 所在地市 |  | 站点联系人 |  |
| 电话 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 二、申请开展等级认定的职业（工种）及等级 | | | |
|  | | | |
| 三、场地设施、设备、视频监控情况（附有效证明材料） | | | |
| 申请单位  意见 | 对于申请备案职业技能等级认定所报材料，本机构郑重作出以下承诺:无违法违规、失信、恶意欠薪、欠款等不良记录。场地、设施设备等基础条件符合国家职业技能标准要求，申报信息与实际情况一致、真实有效。不弄虚作假，规范开展技能人才评价工作，自愿接受各级人力资源社会保障部门监管，自觉理解并主动接受社会、群众、新闻舆论的监督。本机构愿意承担一切不实承诺引起的后果及法律责任。  特此承诺!  法人代表签字:  (单位盖章) 年 月 日 | | |
| 市人力资源和社会保障部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 自治区人力资源和社会保障部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | |