附件1

**珠宝首饰行业社会培训评价组织**

**分支机构基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | |
| 名 称 |  | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | |
| 注册登记  机 构 |  | | | | 机构性质 | | 企 业□  民办非企业单位□  行业协会□  技工院校□ |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | |
| 法定代表人 |  | | 注册资金 | |  | | |
| 联 系 人 |  | | 职 务 | |  | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 二、拟开展职业技能等级评价的职业（工种）情况 | | | | | | | |
| 拟开展技能等级  评价方向 | | 培训评价  起始日期 | | 已培训评价  人数（人） | | 评价等级 范围 | |
|  | |  | |  | |  | |
| 三、人员场地、设备设施以及组织优势、专业优势等情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 四、诚信承诺 | | | | | | | |
| 本人承诺申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申报。  法定代表人（签字）：  单位名称（公章）： | | | | | | | |

**注：请申请单位在单位名称处加盖本单位公章；本表可增行或续页。**