附件1

**试点企业**

**职业技能等级认定备案表**

申请单位：

负责人：

陕西省人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位名称** | | | **全称：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **地址： 邮政编码：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **统一社会**  **信用代码** | | |  | | | | **注册登记**  **机构** | | | |  | | | | | | |
| **单位类型** | | | □大型 □中型 | | | | **单位性质** | | | | □国有 □外资 □民营 □其他 | | | | | | |
| **注册资本** | | |  | | | | **法人代表** | | | |  | | | | | | |
| **上年度资产**  **总额（万元）** | | |  | | | | **上年度企业职工工资总额**  **（万元）** | | | |  | | | | | | |
| **上年度销售、营业总额（万元）** | | |  | | | | **上年度企业职工教育经费**  **（万元）** | | | | **提取数额** | | | |  | | |
| **用于技能**  **人才培养数** | | | |  | | |
| **技术工人总数** | | |  | **其中：高技能人才数** | | | | | | | | | | | | | |
| **高级工数** | | | |  | | **技师数** | | |  | **高级技师数** | | |  |
| **负责人** | | |  | | | **职务** | | |  | | | **电子邮箱** | | | |  | |
| **手机** | | |  | | | **电话/传真** | | | |  | |
| **工作联系人** | | |  | | | **职务** | | |  | | | **电子邮箱** | | | |  | |
| **手机** | | |  | | | **电话/传真** | | | |  | |
| **二、拟开展评价的职业（工种）、等级及评价规范情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **职业编码** | **职业名称** | | | **工种名称** | | | | **拟开展等级** | | | **职业标准（国家、行业或企业）** | | | | **试题情况** | |
| **1** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | **□有□无** | |
| **2** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | **□有□无** | |
| **3** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | **□有□无** | |
| **4** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | | **□有□无** | |
| … | … | … | | |  | | | | … | | |  | | | | （勾选） | |

|  |
| --- |
| **三、技能人才评价经历、培养使用以及组织优势、专业优势等情况** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、评价机构设置情况** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **五、专职工作人员、专家、考评人员及督导人员等情况** | | | | | | | | |
| （一）专职工作人员情况 | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **主要工作**  **职责** | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  | |
| （二）专家情况 | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **专业/职业方向** | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  | |
| （三）督导人员情况 | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **专业/职业方向** | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  | |
| （四）考评人员情况 | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **考评职业**  **领域** | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **六、场地情况** | | | | | | | |
| （一）办公场所情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （二）试卷档案场所情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （三）考核评价场所情况 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **七、设施设备等情况** | | | | | |
| （一）办公设施设备情况 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| （二）评价设施设备情况 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （三）计算机考务管理及视频监控设备配置情况 | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **八、管理运行制度情况** | | | | |
|  | | | | |
| 试点企业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 | |  | |  |
| … | |  | |  |
| **申报企业**  **意见** | | | **我单位对申报材料内容的真实性负责。**  **负责人： (章) 年 月 日** | |
| **省职业技能**  **鉴定中心**  **意见** | | | **负责人： (章) 年 月 日** | |
| **省人力资源和社会保障部门意见** | | | **经办人： 年 月 日** | |
| **负责人： (章) 年 月 日** | |

注：1、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，复印件证明材料加盖公章（能通过网络核验的证明可免于提交）。

2、技能人才评价经历、培养使用情况以及评价机构设置情况提交相应证明材料。

3、设施设备情况、管理运行制度附明细。

4、大中型企业划分标准依据《统计上大中小微型企业划分办法(2017)》执行。

附件2

**试点技工院校**

**职业技能等级认定备案表**

申请单位：

负责人：

陕西省人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位名称** | | | **全称：** | | | | | | | | | | | | | |
| **地址： 邮政编码：** | | | | | | | | | | | | | |
| **统一社会**  **信用代码** | | |  | | | | **注册登记**  **机构** | | | |  | | | | | |
| **单位性质** | | | | | | | | | | | □国有 □外资 □民营 □其他 | | | | | |
| **注册资本** | | |  | | | | **法人代表** | | | |  | | | | | |
| **学制** | | |  | | | | **在校生人数** | | | |  | | | | | |
| **教职人数总数** | | |  | **高级讲师** | | | |  | | **讲师** | | |  | **高级技师数** | |  |
| **负责人** | | |  | | | **职务** | | |  | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **手机** | | |  | | | **电话/传真** | | |  | |
| **工作联系人** | | |  | | | **职务** | | |  | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **手机** | | |  | | | **电话/传真** | | |  | |
| **二、拟开展评价的职业（工种）、等级及评价规范情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **职业编码** | **职业名称** | | | **工种名称** | | | | **拟开展等级** | | | **职业标准（国家、行业或企业）** | | | **试题情况** | |
| **1** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **2** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **3** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **4** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **5** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **6** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| **7** |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | **□有□无** | |
| … | … | … | | |  | | | | … | | |  | | | （勾选） | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、技能人才评价培养经历、培养使用及优势、专业优势等情况** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **四、评价机构设置情况** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **五、专职工作人员、专家、考评人员及督导人员等情况** | | | | | | | |
| （一）专职工作人员情况 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **主要工作**  **职责** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| （二）专家情况 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **专业/职业方向** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| （三）督导人员情况 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **专业/职业方向** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| （四）考评人员情况 | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份**  **证号** | **学历** | **职称或职业资格** | **专业**  **工龄** | **考评职业**  **领域** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **六、场地情况** |
| （一）办公场所情况 |
|  |
| （二）试卷档案场所情况 |
|  |
| （三）考核评价场所情况 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **七、设施设备等情况** | | | | | |
| （一）办公设施设备情况 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| （二）评价设施设备情况（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 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （三）计算机考务管理及视频监控设备配置情况 | | | | |
|  | | | | |
| **八、管理运行制度情况** | | | | | |
|  | | | | | |
| 试点单位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** | | | **我单位对申报材料内容的真实性负责。**  **负责人： (章) 年 月 日** | | |
| **省职业技能**  **鉴定中心**  **意见** | | | **负责人： (章) 年 月 日** | | |
| **省人力资源和社会保障部门意见** | | | **经办人： 年 月 日** | | |
| **负责人： (章) 年 月 日** | | |

注：

1、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，复印件证明材料加盖公章（能通过网络核验的证明可免于提交）。

2、技能人才评价经历、培养使用情况以及评价机构设置情况提交相应证明材料。

3、设施设备情况、管理运行制度附明细。

附件3

试点单位职业技能等级认定工作试点方案(模版)

一、技能人才评价工作目前具有的优势条件和基础。包括现有的制度措施，评价流程、评价队伍、职业（工种）标准、试题、评价等级、人数、晋升比例等情况

二、开展职业技能等级认定试点工作在评价方式选择，经费保障筹集，信息平台运行，应急预案准备，职业标准和题库建设，评价人才队伍建设，评价场地、设施、设备、视频监控及安保情况等硬件设施方面的规划。

三、开展职业技能等级认定试点评价公示安排

（一）公示内容

1、申报条件；

2、评价结果；

3、其他需要公示的内容。

（二）公示时间、地点

四、开展职业技能等级认定试点工作组织机构

（一）内设评价机构

主任：

成员：

（二）考评组

职业（工种）：

组长：

成员：

五、附件

试点企业：下属分支机构名单和拟开展职业技能等级认定职业工种目录清单。

试点技工院校：拟开展职业技能等级认定职业工种目录清单。