**保卫管理员职业技能等级认定报名点申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | |  | | | | | | | |
| 地址 | | | |  | | | | | | | |
| 机构性质 | | | |  | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 报名点联系人 | | | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 二、报名点人员配备情况 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性  别 | 年  龄 | | 文化  程度 | 原单位 | | 专(兼)职 | | 报名点职务 | 备注 |
| 1 |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 申报单位  意见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 辖市区职业技能鉴定中心审核意见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |