**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 |