**职业技能等级认定团体评价申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | 单位地址 |  | | |
| 申请认定日期 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  | | |
| 等级  职业  (工种) | 初级  （五级） | 中级  （四级） | 高级  （三级） | 技师  （二级） | 高级技师  （一级） | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |
| **诚信承诺**  本单位自愿参加职业技能等级认定和自觉执行相关的技能等级认定规定。在资格条件查验过程中，我单位按照国家职业标准等规定对报名人员资历严格核查，并按规定进行培训，均符合申报条件，承诺申报材料信息真实有效。若在有关部门查验中发现有伪造或虚假成分，本单位愿意接受取消该考生参加技能等级认定资格、取消考试成绩、证书或上网数据等处理结果，如有涉嫌违法，也愿意承担相应的法律责任。  承诺单位（盖章）：  法人代表（签名）： 年 月 日 | | | | | | |
| 评价机构  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |