攀枝花市职业技能鉴定站（所）变更申请表

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 信 息** | | | | | |
| 机构名称  （盖章） |  | | 机构编码 | |  |
| 机构地址 |  | | 鉴定等级 | |  |
| 鉴定职业  （工种）范围 |  | | | | |
| 发证日期 |  | 有效期限 | | 3年 | |
| 负责人姓名 |  | 负责人联系电话 | | 座机：  手机： | |
| 经办人姓名 |  | 经办人联系电话 | | 座机：  手机： | |
| **申 请 变 更 事 项** | | | | | |
| □ | 名 称 | | | 填写续表（一） | |
| □ | 地 址 | | | 填写续表（二） | |
| □ | 负责人 | | | 填写续表（三） | |
| □ | 增加鉴定职业 | | | 填写续表（四） | |
| □ | 减少鉴定职业 | | | 填写续表（五） | |
| □ | 增加鉴定等级 | | | 填写续表（四） | |
| □ | 申请恢复鉴定 | | | 填写续表（六） | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **续表（一）：变更机构名称** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定站（所）填写变更原因： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定站（所）准确填写变更后机构名称全称： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 须提交的其它材料：1.《职业技能鉴定许可证》副本（原件及复印件）；  2.鉴定站（所）依托单位名称变更批复文件  材料提交要求：1.A4纸打印，一式一份；2.复印件加盖鲜章注明“与原件一致”。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构意见 | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构依托单位意见 | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | 经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 批文情况 | 文件标题： | | | | | 文号： | | | | | | 行文日期： | | | | |
| 领取人： | | | | | 联系电话： | | | | | | 领取时间： | | | | |
| **续表（二）：变更机构地址** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定站（所）填写变更原因： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 变更前地址：  变更后地址：  （务必填写准确、规范，填写全称，不得简写） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **变更后场所情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办公场所面积 | | | | |  | | | | 办公设施设备 | | | | （列举） | | | |
| 理论考核场地 | | | | | 标准教室 间  面积 ㎡ | | | | 实操鉴定场地 | | | | 工位 个  面积 ㎡ | | | |
| **变更后鉴定设备、仪器** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业 | | | | | 设施设备名称 | | | | 套数 | | 一次性鉴定人数 | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | |  | | | | | |
| 须提交的其它材料：1.《职业技能鉴定许可证》副本（原件及复印件）；  2.新场地产权附件与租赁合同  材料提交要求：1.A4纸打印，一式一份；2.复印件加盖鲜章注明“与原件一致”。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构依托单位意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 批文情况 | | 文件标题： | | | | | 文号： | | | | | | | 行文日期： | | |
| 领取人： | | | | | 联系电话： | | | | | | | 领取时间： | | |
| **续表（三）：变更机构负责人** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **变更前负责人情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | | | |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **变更前负责人情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | | | |  | |
| 工作单位 | | | |  | | | | 职 务 | | | | | | |  | |
| 住 址 | | | |  | | | | 身份证号码 | | | | | | |  | |
| **协议情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定站（所）因 原因，经研究决定，申请将机构负责人由 变更为 。当事人双方均已知悉。  原负责人签名并加盖手印：  拟变更后负责人签名并加盖手印：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 须提交的其它材料：1.《职业技能鉴定许可证》副本（原件及复印件）；2.变更前后负责人的身份证复印件；3.依托单位人事调整文件 。  材料提交要求：1.A4纸打印，一式一份；2.复印件加盖鲜章注明“与原件一致”。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构依托单位意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 批文情况 | | 文件标题： | | | | | 文号： | | | | | | | 行文日期： | | |
| 领取人： | | | | | 联系电话： | | | | | | | 领取时间： | | |
| **续表（四）：增加鉴定职业或等级** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请鉴定职业 | | | | | | | | 鉴定等级 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **考评员情况**  （每个职业至少3个考评员，申请鉴定三级需适当配备高级考评员） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业 | | | | 考评员姓名 | | | | 考评员证书编号 | | | | | | | 联系电话 | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| **设施设备情况** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职业 | | | | 鉴定场地  面积 | | | 设施设备名称 | | | 工位数 | | | | | | 可同时鉴定人数 |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | | | |  |
| 须提交的其它材料：1.《职业技能鉴定许可证》副本（原件及复印件）；2.考评员证原件及复印件；3.考评员身份证复印件。  材料提交要求：1.A4纸打印，一式一份；2.复印件加盖鲜章注明“与原件一致”。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构依托单位意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | | 材料审核 | 审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 现场审核 | 于 年 月 日，组织专家到该机构进行现场勘察，对其申请 所需考评员的考评员证原件及设施设备情况逐一进行现场核对并拍照，确认无误。  审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专家评估意 见 | | 组长：  成员： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | 负责人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 批文情况 | | 文件标题： | | | | | 文号： | | | | | | | 行文日期： | | |
| 领取人： | | | | | 联系电话： | | | | | | | 领取时间： | | |
| **续表（五）：减少鉴定职业** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定站（所）填写变更原因： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请取消鉴定职业（依次罗列）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 须提交的其它材料：1.《职业技能鉴定许可证》副本（原件及复印件）；  材料提交要求：1.A4纸打印，一式一份； | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定机构依托单位意 见 | | 负责人： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门意见 | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 批文情况 | | 文件标题： | | | | | 文号： | | | | | | | 行文日期： | | |
| 领取人： | | | | | 联系电话： | | | | | | | 领取时间： | | |