附件2

数字技术工程师培育项目虚拟现实工程技术

人员（初级）考核站点申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 单位名称  （盖章） |  | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | | | 身份证号 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| 单位类型① |  | | | | 所属行业② | | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | |
| 近三年纳税情况 | 年份 | | 税额（万元） | | | | | | | 是否有失信行为（从信用中国平台查询后填） | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
| 数字技术工程师培育项目虚拟现实工程技术人员培训机构 | 是□ 否□ | | | | | | | | | | |
| 申报负责人 | 姓名 | |  | | | | 电话 | | |  | |
| 职务 | |  | | | | 邮箱 | | |  | |
| 申报联系人 | 姓名 | |  | | | | 电话 | | |  | |
| 职务 | |  | | | | 邮箱 | | |  | |
| 单位基本情况 | （主要包括：基本情况、行业地位、单位优势，800字以内） | | | | | | | | | | |
| 二、已有工作基础 | | | | | | | | | | | |
| 是否参与《虚拟现实工程技术人员国家职业技术技能标准》和虚拟现实工程技术人员（初级）系列教程的研制 | 是□ 否□ | | | | | | | | | | |
| 是否曾开展人社部职业技能考核评价 | 是□ 否□ | | | | | | | | | | |
| 近年开展人社部职业技能考核评价规模（人次） | 年度 | 证书名称 | | | | | | 证书性质  （自有证书或其他机构证书） | | | 颁证数量 |
|  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
| 自有场地及设施设备情况 | 场地地址 | | | | | | | 场地面积以及容纳人数 | | | 设施设备  台套 |
|  | | | | | | |  | | |  |
| 考务管理团队  (可自行添加行) | 姓名 | | | 性别 | | 出生年月 | | 职务职称 | | | 电话 |
| 专职工作人员1 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 专职工作人员2 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 专职工作人员3 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 专职工作人员4 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 专职工作人员5 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 专职工作人员6 |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 考核场地 | 对照附件1进行说明 | | | | | | | | | | |
| 考务管理 | 对照附件1进行说明 | | | | | | | | | | |
| 设施设备配置基本要求 | 对照附件1进行说明 | | | | | | | | | | |
| 已开展  培训考核情况简述③ | （主要包括：近三年来组织开展培训考核的情况，包括考务管理、考核保密、证书管理等相关管理规章制度等，500字以内。可另附支撑材料。） | | | | | | | | | | |
| 三、下一步工作方案 | | | | | | | | | | | |
| 下一步考核评价工作规划 | （主要包括：下一步工作考虑以及有关条件保障等，包括实施方案及质量管控相关制度，500字以内） | | | | | | | | | | |
| 四、申报承诺 | | | | | | | | | | | |
| 本单位提交的所有材料均真实、准确、可靠，如有失信或弄虚作假，其责任由本单位自负并愿接受相关处理。  申报单位（盖章）：  法定代表人（或委托代理人）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：①单位类型：行业协会等社团组织、事业单位、企业、集体企业、民营企业、民办非企业单位；

②所属行业：请参考《2017年国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）；

③本表可另附页。