附件3：

全国（省）统一鉴定考点申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 联系电话/传真 | 电子邮件 |
| 法人代表 |  |  |  |  |
| 考点负责人 |  |  |  |  |
| 考点联系人 |  |  |  |  |
| 考场信息 |
| 考点地址 |  | 邮编 |  |
| 可用考场总数 |  | 容纳考生总人数 |  |
| 其中 | 标准考场数 |  | 容纳考生人数 |  |
| 多媒体考场数 |  | 容纳考生人数 |  |
| 可设远程监控考场数 |  | 容纳考生人数 |  |
| 是否申请为固定考点 |  |
| 考点条件（包括考点环境、考场条件、人员条件、相关管理制度情况等，可附页）                                            申请单位（盖章）：        年      月      日 |
| 市职业技能鉴定指导中心意见：                                           （单位盖章）：                                                        年      月      日 |
| 省职业技能鉴定指导中心意见：                                            （单位盖章）：                                                                       年      月      日 |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本申报表一式三份、省鉴定中心、市鉴定中心、申报单位各一份。