附件6

职业技能等级认定审批表

单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学员性质 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 职业名称 | 工种名称 | 考核人数 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 拟申请考核机构 |  | | |
| 考核机构联系人 |  | 联系电话 |  |
| 拟申请考核时间 |  | | |
| 实际考核时间 |  | | |
| 申请机构 | （盖章） | 考核机构意见 | （盖章） |