附件

IITC工信人才岗位能力评价

业务合作机构申请表

（2025年）

单位名称：

申请领域：

填报日期：

工业和信息化部人才交流中心

填报说明

1.申请材料应客观、真实，不得弄虚作假，不涉密，申请主体对所提交申请材料的真实性负责。

2.本申请书除表格外，其他各项填报要求：A4幅面编辑，正文采用仿宋\_GB2312四号字，1.5倍行间距，两端对齐，一级标题为三号黑体，二级标题为四号楷体\_GB2312加粗。

3.有关项目页面不够时，可在电子版中扩充，用A4纸打印。

4.申请材料及附件材料加盖公章及骑缝章。

5.申请机构需将加盖单位公章的纸质申请材料（一式两份）邮寄至我中心，并将电子版材料（包括WORD版和盖章扫描PDF版各一份）发邮件至zhangpingli@miitec.org.cn。

6.如有疑问，请与我中心联系。

地址：北京市海淀区万寿路27号院8号楼

电话：010-68208731、68207883

联系人：赵兴燕、张萍丽

一、申请机构基本信息及岗位评价业务合作机构类型申请

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）基本信息** | | | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | | | |
| 机构网址 |  | | | | | | |
| 申请类型 | □评价培训机构 □能力测试机构 □组织推广机构 | | | | | | |
| 组织机构代码/三证合一码 |  | | 成立时间 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | 注册资本  （万元） | | |  | |
| 项目负责人 |  | | 联系电话及邮箱 | | |  | |
| 联系人 |  | | 联系电话及邮箱 | | |  | |
| 上年收入（万元） |  | | 现有  员工数量 | | |  | |
| 机构性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业  □合资企业 □国有控股企业 □国有参股企业  □院校 □行业协会  其他（请注明）： | | | | | | |
| 机构简介 | （填写申请机构的发展历程、经营管理状况、主营业务情况、研发情况、主要优势等方面情况。） | | | | | | |
| 师资情况 | 培训师资总人数 | | | |  | | |
| 姓名 | 性别 | | 出生年月 | 职称 | | 擅长领域 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 教材情况 | 名称 | ISBN号 | | 出版社 | 出版时间 | | 作者 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 线上学习平台情况 | （如无线上学习平台，请填写“无”；如有线上学习平台，请填写平台网址，请介绍线上学习平台使用情况） | | | | | | |
| 场地、设备情况 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（二）申请领域岗位评价合作机构类型申请** | | | | | | | | | | |
| 合作机构类型  申请 | □评价培训（能够面向申请领域的在职人员、学生等提供能力提升培训等工作）  □能力测试（能够组织各类人才参与申请领域的人才岗位能力评价测试等工作）  □组织推广（有丰富渠道资源，能够面向申请领域人才推广岗位能力评价等工作） | | | | | | | | | |
| 申请领域 | （请认真阅读通知内容，每个机构申请的领域不超过3个；如申请多个领域，须分开填写“申请领域岗位评价合作机构类型申请”） | | | | | | | | | |
| 计划开展  评价岗位 | 岗位名称 | | 学时 | | 收费标准 | 是否有教材/课程 | | 线上或线下 | | 备注 |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
|  | |  | |  |  | |  | |  |
| 计划开展评价测试  总人数 | |  | | | | | | | |
| 注：可在中心官网（https://www.miitec.org.cn）、人才评价系统(https://pj.miitec.cn)发布的“人才标准”中选择具体岗位，未制定人才标准的领域请自行填写计划开展的岗位名称，并在备注栏写“标准未制定”。 | | | | | | | | | |
| 合作机构已开展的培训数量  （已完成培训） | 年度 | 培训课程名称 | | 培训总人数 | | | 自主培训人数 | | 合作培训人数 | |
| 2022年 |  | |  | | |  | |  | |
| 2023年 |  | |  | | |  | |  | |
| 2024年 |  | |  | | |  | |  | |
| 培训总人数 | |  | | | | | | | |

注：如申请机构选择多个领域申请，请复制此表格分开填报

二、申请机构营业执照副本或事业单位法人证书副本

请提供加盖公章的营业执照或事业单位法人证书副本。

三、申请机构的办公或硬件环境照片（至少2张）

四、申请机构承诺书

承诺书

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。

申请单位（盖章）：

法定代表人（或委托代理人）：

年 月 日