附件1

泉州市高技能人才直接认定用人单位信息登记表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称）\* |  | | | |
| 单位情况  （请选择打勾）\* | 性 质 | 国有 私营 外资 事业 其他 | | |
| 从业人员（人） |  | 技能人员（人） |  |
| 登记机关\* |  | | 登记证号\* |  |
| 组织机构代码或  社会信用代码\* |  | | 许可证号\* |  |
| 单位开户银行 |  | | 银行账号 |  |
| 单位地址\* |  | | | |
| 工作联系人\* |  | | 手机号\* |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 评价职业\* | 职业（工种）及等级 | | 人数 | 占比（%） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **本单位（人）严格按照泉州市高技能人才直接认定暂行规定文件要求执行，承诺所填报的信息和所提供的材料真实，愿意承担不实承诺的法律责任。**  　　单位法人签字：  　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | |

　说明：1.带“\*”为必填项；2.本表一式两份；3.提供单位资质复印件