

## 附件 3

## 评估申请表

申请单位					
地址					
审批或备案 属地	省、市、县（市、区）人力资源社会 保障厅（局）				
申请评估 类别	<input type="checkbox"/> 培训机构		<input type="checkbox"/> 评价机构		
法人代表		电话		传真	
联系人		电话		传真	
		手机		电子邮箱	
本次申请	<input type="checkbox"/> 初次评估 <input type="checkbox"/> 期满复申 <input type="checkbox"/> 升级评估				
	<input type="checkbox"/> 五星 <input type="checkbox"/> 四星 <input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 二星 <input type="checkbox"/> 一星				
本次申请前曾取得的星级： <input type="checkbox"/> 五星 <input type="checkbox"/> 四星 <input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 二星 <input type="checkbox"/> 一星					
<p>我单位已按照职业技能培训和评价机构评估标准进行了自评，符合评估管理办法所规定的条件，现申请评估。本单位将严格遵守评估要求，并提供评估所需的真实信息。</p> <p style="text-align: right;">法人代表签字：                      （单位盖章）</p>					

备注：请将本申请表，连同自评情况、机构工作开展情况总结材料一并报属地人力资源社会保障部门。