附件3：

**上海市人力资源和社会保障自助经办系统职业技能评价**

**团体申报开户申请表（职业院校）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **院校名称** |  | **法人代表** |  | **所属区** |  |
| **负责人****（分管领导）** |  | **联系方式** | **（手机）** |
| **联系人** |  | **联系方式** | **（手机）** |
| **平台操作****人员姓名** |  | **平台操作人员****身份证号** |  |
| **对应的经办人keyID** |  | **是 否****双证融通项目** |  |
| **申请的职业（工种）及等级** | **职业（工种）名称** | **等级** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **申报单位意见** | 经办人： 日期： 申报单位（盖章）： 日期：  |

注：

1、 此表签字盖章后原件交至天山路1800号4号楼1楼窗口，联系电话62748577-4112

2、“对应的经办人keyID”，请填写“通过协卡助手——证书管理——RSA——签名证书——通用实体唯一标识号”下的完整字符。