附件2：

**上海市人力资源和社会保障自助经办系统社会化职业技能评价**

**团体申报权限申请表（社会培训机构）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位** |  | **所属区** |  |
| **联系人** |  | **联系方式** | **（手机）** |
| **权限对应的**  **经办人姓名** |  | **权限对应的**  **经办人身份证号** |  |
| **对应的经办人keyID** |  | | |
| **申请新增/取消团体申报权限的**  **职业（工种）及等级** | **职业（工种）名称** | **等级** | **申请类型**  **（新增/取消）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申报单位意见** | 经办人： 日期：  申报单位（盖章）： 日期： | | |
| **区主管部门意见** | 经办人： 日期：\_\_ \_\_\_\_  区主管部门（盖章）： 日期： | | |
| **市职鉴中心意见** | 开设权限经办人： 日期：\_\_ \_\_\_\_  考务管理科科长： 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。