**附件二：**

**1+X智能财税职业技能等级证书考核站点申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** |  | | | |
| **通讯地址** |  | | | |
| **邮　 编** |  | | **网 站** |  |
| **学校类型** |  | | **法人代表** |  |
| **联系人** | **姓 名** | **职务** | **联系电话** | **邮箱** |
| **考核站点负责人** |  |  |  |  |
| **考务考试负责人** |  |  |  |  |
| **院校概况** | 基本情况（包括学校概况、财经相关二级学院及专业设置、专业师资）  （可另附说明资料） | | | |
| 考场条件（包括硬件条件、软件条件、考务及工作人员配置）  （请参照《智能财税职业技能等级考试考核站点设备设施配置说明书》，可另附说明资料） | | | |
| **单位**  **申请意见** | 本单位自愿申请成为此次“智能财税职业技能等级证书”的考核站点，符合申请考核站点所应具备的申报条件，承诺积极配合培训评价组织做好考核站点的管理及考试考务工作。  考核站点负责人（签字盖章）： 日期： | | | |