附件2：

教育部1+X证书制度试点工作

Web前端开发职业技能证书考核站点备案表

（2019年）

|  |
| --- |
| 申 报 学 校： |
| 填 表 日 期： 年 月 日 |

工业和信息化部教育与考试中心 制

填 表 说 明

一、申报单位须按要求填写相关内容，并对内容真实性负责，封面加盖单位公章。

二、申报单位满足Web前端开发职业技能等级证书考核站点建设条件。

三、申报单位应提交的材料

（一）法人证书。

（二）组织管理机构组成与工作人员名单。

（三）监考人员名单。

（四）办公条件、考场条件、设施设备等

（五）相关管理制度与实施办法。

四、联系方式

联系电话：010-68607721、68607716

电子邮箱：mayang@ceiaec.org

内容真实性责任声明

对教育部“1+X”证书制度试点学校Web前端开发职业技能证书考核站点申报表内容的真实性和准确性负全责。

特此声明。

单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）：

年 月 日

# 一、单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** | |  | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | |
| **邮　 编** | |  | | | **网 站** | |  | |
| **单位类型** | |  | | | **法人代表** | |  | |
| **联系方式** | **姓 名** | | **职务** | **联系电话** | | **邮箱** | |
| **考核站点负责人** |  | |  |  | |  | |
| **技术支持负责人** |  | |  |  | |  | |
| **联系人** |  | |  |  | |  | |

# 二、设备情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机房（间）：** | |  | | | **容纳学员(人)：** | |  | | |
| **教学设备是否连网：** | |  | | | **操作系统：** | |  | | |
| **学生PC机情况** | | | | | | | | | |
| **机器规格** | **内存**  **容量** | | **硬盘容量** | **显示器**  **类型** | | **机器数量** | | **网络适配器** | **新旧程度** |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| **服务器情况** | | | | | | | | | |
| **机器规格** | **内存**  **容量** | | **硬盘容量** | **显示器**  **类型** | | **机器数量** | | **网络适配器** | **新旧程度** |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
| **相关软件安装情况** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

# 三、组织管理机构情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **性别** | **年龄** | **分工** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 四、监考人员情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **性别** | **年龄** | **学历** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 五、管理制度建设与实施办法执行情况

|  |
| --- |
| **管理制度建设与实施办法执行情况** |
| **（列明管理制度与实施办法清单，内容可另附页）** |