附件2

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

（2020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）组织管理机构组成与工作人员名单。

（二）监考人员名单。

（三）办公条件、考场条件、设施设备等。

（四）相关管理制度与实施办法。

四、联系方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **省份** | **负责人** | **联系方式** |
| 北京、天津、河北、山西、内蒙古、河南、湖北、甘肃、青海、宁夏 | 王慧 | 010-68607715wanghui@ceiaec.org |
| 黑龙江、吉林、辽宁、广东、广西、海南、贵州、四川、云南 | 王欣欣 | 010-60607718wangxx@ceiaec.org |
| 上海、江苏、浙江、湖南、重庆 | 龚玉涵 | 010-68607719shch@ceiaec.org |
| 安徽、福建、江西、山东、陕西、新疆、兵团 | 马洋 | 010-68607721mayang@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备案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、基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |
| **接收合格证书****负责人** |  |  |  |  |
| **接受合格证书****准确地址** |  |

# 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）** |