**考级定点机构申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 考级地区 | 河北省 市 区（县） |
| 单位名称（见执照名称） |  |
| 单位统一社会信用代码（见执照） |  |
| 单位地址（实际单位经营地址） |  |
| 考级地址（实际考级地址） |  |
| 单位联系人 |  |
| 单位联系人身份证号码 |  |
| 单位联系人电话（建议填2个） |  |
| 预计考级人数（须≥50人） |  |
| **全部填写完成后，发送邮件主题：地区+考级定点机构申请****至hebeijita@qq.cm进行审核** |
| 审核意见 | 口同意 口不同意 |