附件：

职业技能等级证书负责人及命题负责人安排表

二级学院： 填报人：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职业（工种）名称 |  | 职业（工种）代码 |  |
| 证书负责人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 等级 | 命题负责人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |