**机械工业人才岗位能力测评项目（CMIT）考试培训中心申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（加盖公章） |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 承办部门 |  | 传真 |  |
| 负责人姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 专职教师数 |  | 在校生数 |  | 机房容量 |  | 年认证量 |  |
| 开展过哪些认证或培训 |  |
| 关于CMIT项目的计划及建议 |  |
| 承办部门负责人签字 |  |
| CMIT项目办公室批复意见 |  |