

职业技能考核鉴定机构备案登记表

填报单位：(盖章) 福建中医药科学院

填报时间：2020年3月11日

机构名称	福建中医药科学院	机构编码	13001136
机构地址	福建省福州市五四路282号		
统一社会信用代码	12350000488002789B	许可证编码	闽鉴定2013007号
法定代表人	姓名	周美兰	联系电话 13178112154
	身份证号码	350103196308210226	
主要负责人	姓名	陈炬烽	联系电话 18959181032
	身份证号码	350629197911142016	
登记备案职业	职业	等级	许可地点
	茶艺师	初、中、高	福州市五四路282号
	评茶员	初、中、高	福州市五四路282号
职业技能鉴定指导（管理、服务）中心意见：			
			
		盖章 年 月 日	

注：1. 本表格一式三份。一份由申请人（申请机构）留存，一份由职业技能鉴定指导（管理、服务）中心存档，一份由职业技能鉴定指导（管理、服务）中心报送人社行政部门。