

附件 2

职业技能考核鉴定机构新增 职业及等级备案信息表

编号: 2020004

| | | | |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|
| 机构名称 | 福建省中医药科学院 | | |
| 原备案信息表 编号 | | | |
| 新增职业及等 级 | 保健推拿, 足部按摩 | | |
| 考评人员 (可另附页) | 姓 名 | 职业名称 | 考评员证书编码 |
| | 陈炬烽 | 保健推拿 | 19130020363 |
| | 李祖仁 | 保健推拿 | 19130020365 |
| | 张建礼 | 保健推拿 | 19130020364 |
| 场地情况 (可另附页) | 可容纳 200 人左右的考试场所和操作考核工位数量 60 个, 考场通风、整洁、环境无干扰、空气新鲜、温度适宜; 电源、水源、消毒设备齐全; 有急救药品, 供紧急情况下使用。有独立的档案室用于存放试卷、材料、试样。 | | |

| | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
|------------------|----------|----|------------|----|-------|
| 设施设备情况 (可另附页) | 推拿床 | | 60X180 厘米 | 60 | 本机构 |
| | 推拿床单 | | 60x180 厘米 | 60 | 本机构 |
| | 板凳 | | | 60 | 本机构 |
| | 按摩枕 | | | 60 | 本机构 |
| | 推拿经穴奇穴模型 | | GB12346-90 | 2 | 本机构 |
| | 人体骨架 | | 85 厘米 | 1 | 本机构 |
| | 治疗仪 | | 立地式 | 8 | 本机构 |
| | 拖车 | | 四层式 | 4 | 本机构 |
| | 托盘 | | 30X40 厘米 | 5 | 本机构 |
| | 止血钳 | | | 4 | 本机构 |
| | | 电针 | | | 10 |
| | 火罐器 | | 大、中、小 | 30 | 本机构 |
| | 刮痧板 | | 四方形 | 30 | 本机构 |
| | 艾盒 | | 四孔 | 10 | 本机构 |
| | 毛巾 | | | 30 | 本机构 |
| | 大毛巾 | | | 10 | 本机构 |
| | 按摩膏 | | | 10 | 本机构 |
| | 拖鞋 | | | 20 | 本机构 |
| | 按摩服 | | | 30 | 本机构 |

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|---|-----|
| | 电脑 | 联想 | | 3 | 本机构 |
| | 打印机 | 惠普 | HP-1106 | 2 | 本机构 |
| | 多功能一体机 | 惠普 | HP M577 | 1 | 本机构 |
| | 档案柜 | | 5层柜 | 3 | 本机构 |
| | 保险箱 | | 双门 | 1 | 本机构 |
| | 急救药品箱 | | | 1 | 本机构 |
| 备案承诺 | <p>本机构（人）承诺所填报的信息和所附材料真实、有效，场地设施设备符合相关职业技能鉴定要求，愿意承担不实承诺的法律责任。</p> <p>法人代表签字：</p> <p>2020年9月21日</p> | | | | |
| 职业技能鉴定指导（管理、服务）中心意见 | <p>盖章：</p> <p>年 月 日</p> | | | | |
| 人力资源和社会保障行政部门意见 | <p>备案机关盖章：</p> <p>年 月 日</p> | | | | |

注：1. 本表格一式四份。一份由申请人（申请机构）留存，一份由备案的人力资源和社会保障审批部门存档，一份人力资源和社会保障职业培训主管部门存档，一份由职业技能鉴定指导（管理、服务）中心存档。

2. 申请人申请增设职业及等级时所提供场地、设施设备应具有3年以上所有权或使用权。