**附件3**

**安徽省1+X职业技能等级证书指标调增申请表**

**学校名称（校章）：**

现申请增加考核计划：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证书名称 | 证书级别 | 原批准人数 | 调增后人数 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 |

学校联络人姓名及电话：

 学校领导签字：

 年 月 日

以PDF或图片方式发送至ahxzsbgs@126.com：邮件命名为：单位名称+2023年证书调整申请