附件2

承办备案（2-1）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机  构  信  息 | 考级机构名称 |  | | | | |
| 考级负责人 |  | | | 手机号码 |  |
| 序号 | 承办单位 | 所属省 | 详细地址 | | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **承诺**  我机构承诺所提交材料真实、准确、合法,符合《社会艺术水平考级管理办法》 (文化部令第31号)规定，并愿意承担相应的法律责任。 | | | | 考级机构名称： （加盖公章）  考级机构负责人:（签字）  年 月 日 | | |

注：请附承办协议（每单位一份）；如纸幅不够，请按以上格式附页。

变动备案（2-2）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考级机构名称 | |  | | 联系电话 |  |
| 变动  内容 | 主要负责人 |  | | | |
| 办公地点 |  | | | |
| **承诺**  我机构承诺所提交材料真实、准确、合法,符合《社会艺术水平考级管理办法》(文化部令第31号)规定，并愿意承担相应的法律责任。 | | | 考级机构名称： （加盖公章）  考级机构负责人:（签字）  年 月 日 | | |

注：主要负责人变动的，需附人事变动文件复印件（一份）。

考前备案（2-3）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考级机构 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 承办单位 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 承办活动 | | （请填写承办活动的具体名称） | | | | | |
| 考级时间 | |  | | | | | |
| 考级地点 | |  | | | 考生人数 | |  |
| 考场数量 | |  | | | 考官人数 | |  |
| 考点负责人 | |  | | | 手机 | |  |
| 安全责任人 | |  | | | 手机 | |  |
| 本次开考专业 | |  | | | | | |
| **考官名单** | | | | | | | |
| 考官姓名 | 工作单位 | | 专业 | 职务/职称 | | 联系电话 | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | | |
| **承诺**  我机构保证所提交内容真实准确,符合《社会艺术水平考级管理办法》(文化部令第31号)中的相关要求,并愿意承担相应的法律责任。 | | | 考级机构名称： （加盖公章）  考级机构负责人:（签字）  年 月 日 | | | | | |

注：如纸幅不够，请按以上格式附页。

考后备案（2-4）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考级机构** |  | | **考级所在地** |  | |
| 序号 | 开考专业 | 专业代码 | 考试人数 | 合格人数 | 合格率 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **数据统计** | **总考试人数（ ） 总发证人数（ ）总合格率（ ）** | | | | |
| **填表时间： 年 月 日** | | | | | |

注：每省（区、市）（含新疆生产建设兵团）一表，如纸幅不够，请按以上格式附页。