职业技能等级认定理论考场安排表

评价机构：江苏省建筑产业现代化促进会 认定计划编号： 填表日期：XXXX年X月XX日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考试**  **日期** | **场次** | **考试时间** | **职业**  **（工种）** | **等 级** | **人 数** | **教室号** | **准考证分布** | **监考人员** | **考务人员** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

考点地址： 机构负责人： 联系电话：