

# 2026 年总第 26Y0000340000022007 批次 职业技能人才评价认定计划

安徽省技能人才管理服务中心：

根据省中心《关于印发〈安徽省职业技能等级认定工作规程（试行）〉等五个制度文件的通知》（皖技管服〔2022〕4号）文件要求，参照《优化残疾人职业技能评价方式助力技能成才实施方案》，结合安徽省残疾人职业技术培训中心职业技能等级评价年度工作计划，拟于5月30日组织实施2026年总第26Y0000340000022007批次职业技能等级认定。现制定计划如下：

## 一、批次概况

序号	职业名称	职业方向 (工种)	依据的标准 (规范)	题库 资源	考生 来源	计划 人数
1	口腔修复体 制作师		国家职业技能等级标准	统一 命题	社会 考生	8

## 二、实施流程

### (一) 发布计划公告

1. 评价职业（工种）、等级：口腔修复体制作师四级。
2. 报名时间：2026年4月10日-4月23日
3. 报名方式：因线上平台暂未启用，本次考试可采用统

一报名或自行报名，以下两种方式任选其一。

①统一报名：由各市残联统一收取报名材料进行初审，我中心对报名材料进行复审。

②自行报名：自行到现场报名。

4. 各市统一报名邮箱：ahcjrpxzx@163.com

5. 现场报名地址：安徽省残疾人职业技术培训中心综合楼 515 办公室

6. 报名需要提交的材料：（1）身份证及残疾证扫描（原件）；（2）相关学历证书扫描（原件）；（3）职业技能等级认定考试工作年限承诺书或职业技能等级证书扫描件；（4）近期二寸蓝底彩色证件照和电子版；（5）工作单位人事部门出具的工作年限证明；（6）职业能力自述材料。

## （二）受理报名

1. 提交报名材料（受理部门：培训处/各市残联）
2. 填写个人报考信息（受理部门：培训处/各市残联）
3. 签署考生承诺书（受理部门：培训处/各市残联）
4. 考前三天打印准考证（受理部门：培训处）

## （三）认定实施

科目	时间	地点	考场数	考位数	监考员	考评人员（第一位为组长）
口腔修复体制作师理论	2026年5月30日 08:30-10:00	实训楼 309 实训室	1	8	余佳怡、沈志强	曹玲玲、叶苗苗、吴秀娟
口腔修复体制作师实践	2026年5月30日 10:20-11:20	实训楼 308 实训室	1	8	余佳怡、沈志强	曹玲玲、叶苗苗、吴秀娟

## （四）命题及督导工作安排

依据《国家职业资格标准》的相关要求，本次考试命题从安徽省技能人才管理服务中心抽取试题组卷。

1. 考评员：曹玲玲、叶苗苗、吴秀娟
2. 内督人员：韩庭彦、张军
3. 外督人员：由省技能人才管理服务中心指派

#### （五）成绩汇总、查询及合格人员公示

1. 阅卷时间：2026年5月30日
2. 成绩汇总时间：2026年5月30日
3. 成绩查询方式：电话或现场查询（查询电话：0551-62729017）

4. 成绩查询时间：2026年6月1日
5. 合格人员公示时间：2026年6月1日至6月8日
6. 公示地点安排：安徽省残疾人职业技术培训中心

#### （六）证书数据备案

具体备案时间与途径：2026年6月8日经公示期满无异议，上报安徽省技能人才管理服务中心备案。

#### （七）核发证书

1. 核发时间：2026年8月28日
2. 领取方式：本人自领，委托属地残联、他人代领（须携带委托函）或经本人授权由考点经办人代签领证书并提供证书邮寄服务。

#### （八）过程性资料整理归档

我单位已确定一名人员专职档案管理工作，负责对各类文件资料、规章的分类管理。对各类报送申请认定人员及办

证表格、评分表实行归类存档。专职档案管理人员档案管理工作要细致、严谨，对各类文件及认定考评资料做到不遗漏，不乱放，确保随时备查。

具体归档材料如下：

1. 《实施方案》
2. 《职业技能等级认定计划公告》
3. 《职业技能等级认定个人申报审核表》
4. 《职业技能等级认定报名资格审核汇总表》
5. 《职业技能等级认定考务安排表》
6. 《监考人员诚信执考承诺书》
7. 《考评人员诚信执考承诺书》
8. 《试卷交接记录表》
9. 《准考证存根签到表》
10. 《考场记录表》
11. 《职业技能等级认定阅卷记录单》
12. 《职业技能等级评价机构内部质量督导表》
13. 《职业技能等级认定成绩统计表》
14. 《职业技能等级认定结果汇总表》
15. 《职业技能等级认定合格人员花名册》
16. 《职业技能等级证书发放登记表》
17. 《考试照片》
18. 《身份证、残疾证、证书复印件》
19. 《职业能力自述材料》

（九）接受外部监督的方式

接受人社行政部门及安徽省技能人才管理服务中心监督检查。

### 三、经办负责人及联系方式

联系人：刘老师

联系电话：0551-62729017

电子邮箱：ahcjrpzx@163.com

以上计划，报安徽省技能人才管理服务中心备案，请对认定实施计划及认定环节进行指导和监督！

内部督导电话：0551-62709007

安徽省人社部门监督电话：0551-62623630

附件：2026年总第26Y0000340000022007批次职业技能等级认定报名资格审核汇总表

安徽省残疾人职业技术培训中心

2026年4月25日

附件

## 2026 年总第 26Y0000340000022007 批次职业技能等级认定报名资格 审核汇总表

序号	残疾证号码	姓名	性别	报名职业 (工种)	报名 等级	工作 岗位	从事本职业 工作年限	文化程度	上一技能等级 证书及编号	相近职业(工种) 等级证书及编号	现工作(或 学习)单位	备注
1	34132220031015442844	杜晶晶	女	口腔修复体制作 师	四级	口腔修复体制 作师		中等专科			合肥一凡义 齿有限公司	
2	34182420031208251X44	黄晨磊	男	口腔修复体制作 师	四级	口腔修复体制 作师	1	中等专科			合肥卓越义 齿制作有限 公司	

审核人:

填表人:

评价机构(章):