

中国数字影视行业职业水平认证 考试点申请表

申请单位名称(公章): _____
负 责 人: _____
联 系 电 话: _____
传 真: _____
申 请 日 期: _____

中国数字影视行业职业水平认证办公室

填表说明

一、申请单位情况简要介绍

机构负责人从事教育工作简历。申请单位组织过何种计算机类考试，考试效果如何。

二、本表一式两份，一份报审批机构，一份留申请单位存档。

三、考试点名称一经确定，未经审批机构同意，不得擅自更改。

考点代码 (由认证办公室填写)							
单位名称							
通讯地址					邮政编码		
负责人		职称			职务		
	联系电话				传真		
联系人		职称			职务		
	联系电话				传真		
申请单位情况简要介绍：							
(公章) 负责人：							
年 月 日							
认证办公室审批意见：							
负责人：							
(公章) 年 月 日							

实地考察评估表

承担考试项目 条件	影视 平面 设计师	影视 二维 动画 师	影视 三维 动画 师 (造 型)	影视 三维 动画 师 (渲 染)	影视 三维 动画 师 (特 效)	影视 后期 特效 师	影视 后期 剪辑 师	影视 音效 师	影视 复合 动画 师
考务管理队伍									
计算机考官									
计算机数量 及条件									
试题保密条件									
考场外部环境									
交通环境									
评估意见： 考查人： 年 月 日									