附件1

**旺苍县创业培训定点机构申报表**

**申报单位：　　　　　　　　（盖章）**

**申报日期：　　年　　月　　日**

**一、单位简介：**

|  |
| --- |
|  |

**二、基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 批准设立机关 |  | 登记证号 |  |
| 办学许可证（或营业执照等）号码 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 培训场地情况（使用面积） | 其中 |
| 教室 | 实训场地 | 办公场地 |
| 个数 | 总面积 | 个数 | 总面积 | 个数 | 总面积 |
| 自有 | M2 |  | M2 |  | M2 |  | M2 |
| 租用 | M2 |  | M2 |  | M2 |  | M2 |
| 教职工总人数 | 其　　　中 |
| 管理人员 | 教师 |
| 专职 | 兼职 | 专职 | 兼职 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 专职管理人员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称或职业资格 | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兼职管理人员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称或职业资格 | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、申报开展培训项目、等级**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 培训项目名称 | 等　　级 | 年培训规模 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、申报开展培训项目的师资、场地、设备情况〔分项目填写〕**

|  |  |
| --- | --- |
| 培训项目名称 | 等　　级 |
|  |  |
| 师　　　资 |
| 专职教师 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称或职业资格 | 任教科目 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 兼职教师 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 培　训　场　地 |
|  | 实训教学教室 | 实习操作工位数 |
| 自有 | 个 | M2 | 个 |
| 租用 | 个 | M2 | 个 |
| 设　　备 |
| 序号 | 设备名称 | 型　　号 | 单台价格 | 数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 培训合格率、培训后就业率承诺及保障措施　　　　　　　　　　　　　法定代表人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |