附件

广元市退役士兵职业技能培训专业申报表

申报单位（盖章）：

申报日期： 年 月 日

一、单位简介及近两年来开展职业培训情况：（字数400字以内）

|  |
| --- |
|  |

二、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 | | |  | | | | | | | | | 单 位 性 质 | | | | |  | | | |
| 批准设立机关 | | |  | | | | | | | | | 登 记 证 号 | | | | |  | | | |
| 办学许可证号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、申报开展培训职业（工种）、等级、师资、场地、设备情况

〔分职业（工种）填写、多专业请另外附表〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培 训 职 业 （工种） 名 称 | | | | | | | | | | | | 等 级 | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| **师 资** | | | | | | | | | | | | | |
| 理  论  教  师 | 姓 名 | | | 性别 | 年  龄 | | 学 历 | 职称或职业资格 | | 是否获得职业培训上岗资格 | | 任 教 科 目 | |
|  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |
| 实  习  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、就业（创业）率、无重大违法行为承诺及保障措施** | | | | | | | | | | | | | |
| 法 定 代 表 人 签 字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **无以下行为承诺及保障措施** | | | | | | | | | | | | | |
| 无不诚信行为。培训机构最近3年（2017-2019年） 无教学、实习安全生产事故，没有重大违反《职业教育法》、《劳动法》、《劳动合同法》等行为，无培训学员有效投诉教学管理与培训质量现象，无其他不诚信行为。  法 定 代 表 人 签 字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

（本表可复印）

**填 表 说 明**

一、本表一式三份；二、本表提供的信息必须真实和准确；三、本表内的时间、电话号码一律用阿拉伯数字填写；四、表内填写不下的内容，可另加A4纸附页。

广元市退役军人事务局办公室 2021年3月17日印发