附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开江县2024年度部分职业技能培训项目  定点机构认定申请表  申报单位（盖章）：    申报日期： 年 月 日 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 机构编码 |  | | | | |
| 法定代表人 | 姓  名 |  | 业务经办人 | 姓  名 |  |
| 电  话 |  | 电  话 |  |
| 批准机构 |  | | 许可证号 |  | |
| 办学地址 |  | | 邮编 |  | |
| 开户行 |  | | 账号 |  | |
| 申请培训  项 目 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训场地  （使用面积） | 教室 | | | 实训场地 | | | 生活场所 | |
| 间数 | 总面积 | | 个数 | | 总面积 | 食堂宿舍 | 其他 |
| 自有 |  |  | |  | |  |  |  |
| 租用 |  |  | |  | |  |  |  |
| 有职称或职业资格的教师人数 | | |  | | 其中专职教师人数 | |  | |
| 实训设备 | | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | | 型号 | | | 数量 | 自有或租用 | |
| 1 |  | |  | | |  |  | |
| 2 |  | |  | | |  |  | |
| 3 |  | |  | | |  |  | |
| 4 |  | |  | | |  |  | |
| …… |  | |  | | |  |  | |