附件

开江县退役军人电商培训机构申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称（盖章） |  | 负责人 |  |
| **一、培训机构基本情况** |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 年培训能力 |  | 能承担培训专业和类型 |  |
| 教室面积 |  | 容纳人数 |  |
| 实训场地 |  | 实训能力 |  |
| 教学设备（列举） |  |
| 前三年培训开展情况 | 共培训 期，累计培训 学时，培训 人次；主要培训项目有： |
| **二、培训机构师资队伍来源组成** |
| 1． |  | 2． |  |
| 3． |  | 4． |  |
| 三、实训基地基本情况（实训设施设备情况分为自有和租用，可另附页） |
| 实训基地名称 |  | 基地地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 实训场所面积 |  |
| 评审认定意见 |  年 月 日 |