

附件：

## 开江县 2025 年度职业技能培训定点机构认定申请表

申报机构（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			
申请培训专业（工种）						
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						
.....						