附件：

开江县2020年度职业技能提升行动定点培训机构申报表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称  （公章） |  | | | | 机构地址 | | |  | | |
| 培训场  所地址 |  | | | | 人力资源服务许可证、办学许可证发证机关及许可证号 | | |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | | |  | | 身份证号 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 | | |  | | 身份证号 | |  | |
| 申请培训专业 | 培训人数 | 申请培训专业 | | | 培训人数 | | 申请培训专业 | | 培训人数 | |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |
| 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 |  | |  | | |  | | |  | |
| …… |  | |  | | |  | | |  | |
| 主管部门  审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |