附件

|  |
| --- |
| 开江县劳务品牌及返乡创业培训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 |   |
| QQ号码 |   | QQ号码 |   |
| 批准机构 |   | 许可证号 |   |
| 办学地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 开户行 | 　 | 账号 | 　 |
| 专、兼职教师人数 | 　 | 大专及以上学历人数 | 　 |
|  | 中级及以上职称人数 |  |
| 年培训能力 |  人 | 教学面积 |  ㎡ |
| 培训优势 |  | 优势工种 |  |
| 申请培训类型 | □劳务品牌培训         □返乡创业培训　　备注：有资质的可申请2项培训 |