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 | | | | |