广安市自主就业退役士兵职业技能培训

承训机构申报表

申报单位（盖章）

主管部门

填报时间

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主管部门 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 可同时容纳培训人数 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室 （间） ㎡ | 多功能教室 （间） ㎡ |
| 电教室（计算机室）配置情况 | 每间电教室计算机 台 |
| 礼堂（会议室） （间） ㎡ |
| 餐厅容纳 （人） | 宿舍容纳 （人） |
| 其它教学设施设备 |  |
| 人员情况 | 定编人数（人） | 现有人数（人） | 管理人员（人） |  |
| 专职教师（人） | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
|  |  | 兼职教师（人） | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 职业培训工作管理人员情况 | 姓 名 | 职 务 | 分 管 工 作 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职业培训专职教师情况 | 姓 名 | 学 历 | 毕业学校、时间及专业 | 职 称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 职业培训兼职教师情况 | 姓 名 | 学 历 | 毕业学校、时间及专业 | 职 称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟申报的培训专业 | 专 业 名 称 | 就业推荐方向 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申报单位在本地区、本行业培训管理体系中的地位、作用、特色优势 |  |
| 申报单位以前承担培训及就业情况 |  |
| 未来三年拟开展培训工作的整体规划（制度建设、培训领域、培训专业及人数、就业推荐等） |  |
| 县级财政部门审核意见 | （公章） 年 月 日  |
| 县级退役军人事务部门审核意见 | （公章） 年 月 日  |

说明：表格空间不足可附