附件

兰州新区职业技能提升行动培训机构申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 培训机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 办学许可证核发机关 |  | 许可证号 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 拟开展培训的职业（工种） | 职业（工种）名称 | 等级 | 年度培训规模 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **现 有 人 员 情 况** |
| 教职工总数： 人 | 专职教师：        人； 兼职教师：         人；管理人员：     人。 |
| 管理人员 | 姓名 | 学历 | 专业技术职称 | 职业技能等级 | 职务 | 专（兼）职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 理论实操教师 | 姓名 | 学历 | 职 称（等级） | 教龄（专业工龄） | 承 担课 程 | 专（兼）职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **现 有 场 地 及 设 施 设 备** |
| 场地情况（㎡） | 总使用面积 | 办公用房 | 教室 | 实习场地 |
|  |  |  |  |
| 分职业(工种)设施设备清单 | （注明设备是否自有，可以另做附件） |
| 申请单位意见 | 本单位现申请承接兰州新区2021年职业技能提升行动培训任务，并向贵单位郑重承诺：所提供上述信息真实可靠，如有虚假，愿承担一切后果。负责人（签字）：  （盖章） 年 月 日 |
| 科室意见 |   |
| 单位意见 |  |