附件1

柳州市退役军人职业教育技能培训项目（专业）申报表

申报单位（盖章）：

申报日期： 年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 |  | | | | | | | |
| 统一机构编码  ∕统一社会信用代码 |  | | | | | | | |
| 许可证号（批准文号） |  | | 业务范围 | | | | |  |
| 单位通信地址 |  | | | | 邮政编码 | |  | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 | |  | | 手机 |  | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 | |  | | 手机 |  | |
| 电 子 邮 箱 |  | | | | | | | |
| **一年来开展职业技能培训情况**  2022年培训总人数 人，培训的专业及人数、培训合格人数及专业、培训后实现就业人数及专业、实现就业的证明材料（其中：劳动合同书或就业协议书复印件 份，参加社会保险证明材料 份，其他证明实现就业的材料 份）。 | | | | | | | | |

**填 表 说 明**

一、本表一式一份，同时报送电子版。

二、本表提供的信息必须真实和准确。

三、本表内的时间、电话号码一律用阿拉伯数字填写。

四、表内填写不下的内容，可另加A4纸附页。

二、申报培训项目（专业）、等级、师资、场地、设备情况

〔分项目（专业）填写、第二个项目（专业）请另外附表〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训职业专业（工种）名称 | | | | | | | | | 培训时限 | | 等级 | | | 收费标准 | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | |  | |
| 师 资 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 理论教  师 | 姓 名 | | | 性别 | 年龄 | | 学 历 | 职称或职业资格 | | | | | 任 教 科 目 | | |
|  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
| 实习  教  师 |  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
|  | | |  |  | |  |  | | | | |  | | |
| 培 训 场 地 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 实 训 教 学 教 室 | | | | | | | 实 习 操 作 工 位 数 | | | | | |
| 自 有 | | | 个 | | | M2 | | | | 个 | | | | | |
| 租 用 | | | 个 | | | M2 | | | | 个 | | | | | |
| 设 备 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 设 备 名 称 | | | | | 型 号 | | | | | 单 台  价 格 | | | 数 量 |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |
| **培训合格率、就业（创业）率承诺及保障措施**  法 定 代 表 人 签 字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |