附件2

自主就业退役士兵职业技能培训机构

申 报 表

申报机构

认定单位

填报时间

山西省退役军人事务厅 制

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 主管部门 |  | 营业执照类别 |  |
| 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 | 固定资产 万元 |  |
| 实训场地 ㎡ |  |
| 理论教室 间 ㎡ |  |
| 电教室（计算机室）配置情况 |  |
| 其它教学设施设备 |  |
| 近三年培训人数 |  人 | 近三年校企合作项目 |  个 |
| 人员情况 | 现有人数（人） | 管理人员（人） |  人 |
| 专职财务人员（人） |  人 |
| 专职教师（人） |  人 |
| 兼职教师（人） |  人 |
| 拟申报专业专职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称/职业资格 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 拟申报专业兼职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称/职业资格 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 近3年职业技能培训工作基本情况 | 参训人数 |  |
| 培训获证率 |  |
| 培训就业率 |  |
| 推荐就业主要渠道（校企合作、企业直签等） |  |
| 拟申报培训专业基本情况 | 专业名称 | 培训层次（初级、中级、高级技术培训等） | 培训时长（天） | 培训参考价格（人/元） | 考取证书名称 | 考取证书类型（国家职业资格证书、职业技能等级证书、专项职业能力证书等） | 能否推荐就业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申报机构基本情况及在本地区、本行业培训管理体系中的地位作用、特色优势 |  |
| 申报机构申请 |   机构名称及盖章： 申请时间： 年 月 日 |
| 市级退役军人事务局认定意见 |   单位名称及盖章： 认定时间： 年 月 日 |
| 省退役军人事务厅复核意见 |   单位名称及盖章： 复核时间： 年 月 日 |