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 | | | | | | | | | | |