附件2

培训机构承担职业技能培训课程任务申请表

一、单位资质情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主管部门 | |  | | | |
| 社会信用  代码 |  | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 培训许可  发证机关 |  | | 许可证号 | | | | |  | |
| 法定代表人 |  | 联系  电话 |  | | 经办人 | |  | 联系  电话 |  |

二、管理机构、人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专职工作人员（　 ）人 | | | | | | | | |
| 专职管理人员（ ）人 | | | | | | | | |
| 专职教师（　　　　 ）人，占　　 % | | | | | | | | |
| 本科或以上 | | 专科 | | 中专 | | 职称 | 双师型 | |
| 人 | | 人 | | 人 | | 人 | 人 | 占 % |
| 专  职  管  理  人  员  名  单 | 序号 | 姓名 | 性别 | | 出生  年月 | 文化程度 | 职务 | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
| 专兼职  教师名单 | 序号 | 姓名 | 性别 | | 出生  年月 | 文化程度  /教龄 | 授课专业（工种） | 专职  /兼职 |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 备 注 | | （可另附纸） | | | | | | |

三、申请承担培训项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请承担培训项目 | 序号 | 培训项目名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 备注 |  | |

四、培训（实训）场所情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训场地 | 占地面积 | | M2 | | |
| 理论培训 | 理论教室面积 | | M2 | | |
| 理论教室数量 | | 间 | | |
| 教室总容量 | | 人 | | |
| 实操培训 | 实训场所面积 | | M2 | | |
| 实训教室数量 | | 间 | | |
| 实训工位总容量 | | 个 | | |
| 配套设施 | 通风照明、消防安全条件 | |  | | |
|  |  |  | |  |  | |

五、教学仪器设备

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 仪器设备 | 数量 | 自有（租用） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

六、评审情况

|  |  |
| --- | --- |
| 评审意见 | 评审单位（盖章）：  年　　 月　　 日 |