附件

闽清县开展补贴性职业技能培训机构申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | |
| 办学地址 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 |  | |
| 学校网址 |  | | | | |
| 校长 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 手机 |  |
| 主要培训职业（填写最主要的5个工种） | 职业工种名称 | | 等级 | | 近年来平均  年培训人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |
| （一）管理人员 | | | | | | |
| 姓名 | 学历 | | 职称或职业资格等级 | | 职务 | 专、兼职 |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| （二）财务人员 | | | | | | |
| 姓名 | 学历 | | 职称或职业资格等级 | | 职务 | 专、兼职 |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| （三）职业指导和就业服务培训人员 | | | | | | |
| 姓名 | 学历 | | 职称或职业资格等级 | | 职务 | 专、兼职 |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （四）专业理论课教师 | | | | | |
| 姓名 | 学历 | 职称与职业资格等级 | | 承担课程 | 专、兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （五）实习指导教师 | | | | | |
| 姓名 | 学历 | 职称与职业资格等级 | | 承担课程 | 专、兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 现有场地及设施设备 | | | | | |
| 总使用面积 | M2 | 办公室 | M2 | 财务室 | M2 |
| 间 | 间 |
| 档案室 | M2 | 理论教室 | M2 | 实习场地 | M2 |
| 间 | 间 | 间 |
| 职业工种设备清单 | | | | | |
| （可另做附件） | | | | | |
| 本单位郑重承诺，以上所填写内容及提交证明材料真实、有效，如有任何虚假，愿意承担相应后果。  盖章  年 月 日 | | | | | |
| 县人社局意见  盖章  年 月 日 | | | | | |