附件

# 广元市利州区区级退役军人职业技能

# 承训机构申报表

## 申报单位（盖章）

## 主 管 部 门

## 填 报 时 间

广元市利州区退役军人事务局 制

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主管部门 |  |
| 单位通讯地址 |  | 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 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室（间） ㎡ | 多功能教室（间） ㎡ |
| 电教室（计算机室）配置情况 | 每间电教室计算机 台 |
| 礼堂（会议室）（间） ㎡ |
| 餐厅容纳（人） | 宿舍容纳（人） |
| 其它教学设施设备 |  |
| 人员情况 | 定编人数（人） | 现有人数（人） | 管理人员（人） |  |
| 专职教师（人） | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
|  |  | 兼职教师（人） | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 职业培训工作管理人员情况 | 姓名 | 职务 | 分管工作 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 职业培训专职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 职业培训兼职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟申报的培训专业 | 专业名称 | 培训层次 | 培训对象 |
| 高级 | 中级 | 初级 | 面向社会 | 面向本系统、本单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申报单位在本地区、本行业训管理体系中的地位、作用、特色优势 |  |
| 申报单位以前承担培训及就业情况 |  |
| 未来三年拟开展培训工作的整体规划（制度建设、培训领域、培训专业及人数、就业推荐等） |  |
| 人力资源和社会保障部门意见 | （公章） 年　　月　　日  |
| 教育部门意见 | （公章） 年　　月　　日  |
| 区退役军人事务局审核意 见 | （公章） 年　　月　　日  |

说明：表格空间不足可附页