安徽省残疾人职业培训基地申报表

申报单位：

培训基地名称：

申 报 日 期 年 月 日

安徽省残疾人职业技术培训中心制

填表说明

1、本表一式三份；

2、呈报本表时，须附申报职业（工种）的培训计划及所选用的教材；

3、本表一律用电脑打印或用钢笔、水笔填写，字迹清楚、工整，如填写内容较多，可另加A4纸的附页。

信用承诺

本表所填各种数据和申报材料的各种信息真实有效客观地反映了我单位的情况和意见。

 填报人（签名）

 法定代表人（签名）

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 详细地址 |  |
| 邮政编码 |  | 办公电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 单位性质 |  | 注册登记类型 |  |
| 统一社会信用代码 | 私营联营 |
| **申 报 内 容** |
| 年均培训规模 |  |
| 培训形式 |  |
| 培训职业（工种）或专业 | 培训项目 | 培训时长 | 选用教材 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 实用技术培训项目 | 培训项目 | 培训时长 | 选用教材 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 法人代表 | 姓 名 | 电话 | 手机 | 住址 |
|  |  |  |  |
| 管理人员 | 姓 名 | 岗 位 | 职称（资格等级） | 文化程度 | 专（兼）职 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **教师情况** |
| 教师总数 |  人。其中，专职教师： 人，兼职教师： 人 |
| 专业理论课教师 | 姓 名 | 文化 程度 | 专业技术职务(职业资格等级) | 教龄、职业(专业)工龄 | 承担课程 | 专(兼)职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 实习指导教师 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **培训场地及设施** |
| 场地情况 | 形式 | 面积（m2） | 教室（m2） | 实习场地（m2） | 工位数（个） |
| 自有 |  |  |  |  |
| 租用 |  |  |  |  |
| 培训仪器设备 |  |
| 实习设备设施场地 |  |
| 无障碍设施设备 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 办学经费来源 |  |
| 开办资金数额（万元） |  |
| 办学管理制度 | （此项仅填写制度名称，另附制度相关资料） |
| 县（市\区）残联意见见 |  （公章） 年 月 日 |
| 市残联意见 |  （公章）  年 月 日 |

安徽省残疾人职业培训基地设立审批表

培训基地名称：

填 报 日 期 年 月 日

安徽省残疾人职业技术培训中心制

填表说明

1、本表一式三份；

2、呈报本表时，须附申办条件要求的相关办学材料；

3、 本表一律用电脑打印或用钢笔、水笔填写，字迹清楚、工整，如填写内容较多，可另加A4纸的附页。

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位名 称 |  |
| 负责人 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系方式 | 办公室电话 |  | 手 机 |  |
| 详细地址 |  |
| 常设培训项目 |  |
| 办学基本情况 | （成立时间、年度培训残疾人数、培训后就业率、师资情况、场地设施、经费情况等） |
| 获奖情况 | (所获社会荣誉和奖励) |
| 专家审核意见 |  签名： 年 月 日 |
| 培训中心意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 批准文号 |  |
| 备 注 |  |