附件3

庆阳市创业培训机构遴选申请表

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地 址 |  | | | 成立时间 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 经办人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 主管部门 |  | 总资产 |  | 上一年度  营业收入 |  |
| 教师总数 |  | 专职教师  数量 |  | 兼职教师  数量 |  |
| 单位类型 | □技工院校 □职业院校 □普通高校 □民办职业培训机构  □众创空间 □创业孵化基地 □就业创业培训（实训）中心 | | | | |
| 理论教室  个数 |  | 理论教室  面积 |  | 是否通过  消防验收 |  |
| 消防设施设备配备情况 |  | | | | |
| 创业培训主要设备情况 | | | | | |
| 设施设备  名称 | 数量 | 设施设备  名称 | 数量 | 设施设备  名称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创业培训  师资情况  （可另附页） | 姓名 | 身份证号码 | 学历 | 证书名称 | 证书编号 | 发证单位 | 专兼职情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 创业服务  专家情况  （可另附页） | 姓名 | 身份证号码 | 学历 | 工作单位 | 专家类别 | 从业年限 | 专兼职情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 专职管理  人员情况 | 姓名 | 身份证号码 | 学历 | 专业 | 工作部门 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 诚信承诺 | 我单位已详细阅知庆阳市职业技能培训机构遴选工作有关规定，承诺严格遵守国家法律法规和职业技能培训补贴政策，积极承担政府补贴性职业技能培训任务，规范教学管理，接受人社、财政部门的指导及管理，提交材料均为真实信息，如有违反愿意承担相应责任。  法定代表人签字：  经办人签字： 日期： 年 月 日  （盖章） |
| 人社部门  审核情况 | 受理人员签字： 日期： 年 月 日 |
| 分管领导签字： 日期： 年 月 日 |
| 同意备案创业培训项目 |  |