附件1

咸宁市高技能人才培训基地申报书

申报单位 （公章）

填 报 人

主管单位 （公章）

填报时间

咸宁市人力资源和社会保障局制

二 O 二 五 年

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，一式两份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 属性 | | □政府办 □行业、企业办  □其他 | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | 网址 | |  | | |
| 法人代表  信息 | 姓名 |  | | 部门及职务 | |  |
| 办公室电话 |  | | 传真 | |  |
| 手机 |  | | E-mail | |  |
| 单位  主管部门 |  | | | | | |
| 规范管理 |  | | | | | |
|  | （可加附页） | | | | | |
| 培训能力 |  | | | | | |
|  | （可加附页） | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 师资队伍 |  | | |
|  | （可加附页） | | |
| 校企合作 |  | | |
|  | （可加附页） | | |
| 申报单位意见 |  | | |
| 专家组  审核意见 |  | | |
| 属地人社部门 审核意见 | （签字盖章）  年 月 日 | 市级人社部门审核意见 | （签字盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  | | |