附件1

|  |
| --- |
| **息烽县职业技能培训机构遴选报名表**  |
| 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 批准设立部门 |  | 办学许可证号码 |  | 许可证有效期 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金（万元） |  |
| 机构法人 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 遴选委托人 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| **（一）审批地办学场地规模** |
| 自有场地（㎡） | 租赁场地（㎡） | 租赁期限（年） | 理论教室（间） | 理论教室面积（㎡） | 实操教室（间） | 实操场地面积（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（二）申报参加遴选工种（含创业培训）** |
| 序号 | 遴选工种名称 | 培训等级 | 专职教师姓名 | 兼职教师姓名 | 管理教师姓名 | 上一年度培训并取得证书人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 培训机构报名承诺 | 本机构郑重承诺，所提交的遴选资料、培训成效等均真实有效，符合本次遴选资格要求，如有虚假，愿承担一切法律责任。   法 人（签字）：   培训机构（签章）： 年 月 日 |
| 初审意见 |  符合遴选条件，通过报名初审。    审 核 人（签字）：  年 月 日 |
|  说明：本表报名时单独提交，正反面打印。 |