附件1

济源示范区开展新型学徒制培训

企业备案申请表

企业名称：

企业地址：

申请日期： 年 月 日

济源示范区人力资源和社会保障局制

填 写 要 求

1．本申报表由申报新型学徒制的企业填写。

2．统计数据的截止日期为2022年12月31日。

3．请用A4纸双面打印，每份申报表单独装订，不另单做封皮和装裱。

一、开展企业基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | |
| 企业地址 |  | | | | | | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 培训负责人 |  | 手机 | |  | | | 邮箱 |  |
| 企业类型 | □国有企业 □集体企业 □私营企业 | | | | | | | |
| □有限责任公司 □股份有限公司 □股份合作企业 □其他企业 | | | | | | | |
| 企业经营范围 |  | | 企业规模 | |  | | 主营业务 |  |
| 职工总数 |  | | | | | 技能岗位职工人数 | |  |
| 是否实施技能人才自主评价 | □是 □否 | | | | | | | |
| 企业培训体系建设情况 | 重点说明企业职工培训制度（提供企业导师、培训、薪酬、经费保障、设备管理、档案管理等管理制度）、培训场地（提供图片）、实训设备（提供实训设备清单）、上一年度企业职工教育经费使用情况。可加页。 | | | | | | | |
| 合作院校情况 |  | | | | | | | |

二、培养计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）培养工种：**  **（二）培养等级：**  **（三）培养人数：**  **（四）培训内容：**  **（五）培训大纲：**  **（六）培训计划：**  **（七）培训进度安排：（按培训计划要求，每月月底上报下月的培训计划，需安排具体培训时间及地点，培养过程中如需改变，变更之日提前三天向管理部门进行备案）**  **（八）培训师资简介：**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 培训机构教师 | 职称/职业资格 | 级别 | 企业导师 | 岗位/职业资格 | 级别 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   注：1.师资证书及相关证明文件见附件。  2.包括已经确定的企业导师名单、合作院校师资情况。  **（九）培训教材：**  **（十）考核评价方案：**  **（十一）预期成果和效果：** |

三、工作保障

|  |  |
| --- | --- |
| 保障措施（包括设备、人员、经费投入、培训时间及其它保障措施，可附有关文件）。可加页。  （一）场地设备保障：  （二）培训人员保障：  （三）经费投入保障：  （四）培训时间保障：  （五）其他保障（安全、环保等）： | |
| 企业  声明 | 本公司自愿提出申请，已阅读并明了企业新型学徒制补贴备案的有关事项说明，承诺本申请表所填内容准确无误，所提交的全部材料真实有效。如因提供虚假、伪造信息或隐瞒真实信息而造成的一切后果自行承担。  法定代表人（签名）： （盖章）  年 月 日 |
| 受理单位审核意见 | 依据《河南省全面推行企业新型学徒制实施办法（试行）》第 18条，同意备案。  （盖章）  年 月 日 |