济源市城乡劳动力技能培训定点机构

申

报

书

申报单位：

编制时间： 年 月 日

承 诺 书

济源市人力资源和社会保障局、财政局：

根据贵局的通知，我单位经认真研究，决定申报济源市劳动力技能培训定点机构公开选定。如我校的申请被贵局获准，我校保证在实施技能培训项目期间，按照我市职业技能培训管理相关政策规定和要求，认真组织开展培训教学，严格学员考勤管理和《培训合格证》考核签发，并对签发的《培训合格证》承担相应的责任。同时，我校承诺无违法违纪行为和未了结的法律、经济纠纷。以上承诺如有不实，我校愿承担相应责任。

 法定代表人（签字）：

 申请单位（加盖公章）：

 年 月 日

申报单位概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 法定代表人（负责人） |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 资质证书名称 |  | 颁证单位 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 拟培训的专业（项目）名称 |  |
| 基 本情况 | 培训机构办学概况及培训工作业绩 |  |
| 申请单位促进就业措施 |  |

申请培训专业（项目）概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业（项目）名称 |  | 年培训人数 |  |
| 培训内容 | 培训课程 |  |
| 培训课时 |  |
| 选用教材名称 |  |
| 申 报 条 件 | 教学设施 | 理论教室 | 间 | 实习教室 |  间 |
| ㎡ | ㎡ |
| 主要教学设备 | 设备名称 | 数量 | 型号 | 投用年限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 人员配备 | 专职教师 | 姓 名 | 学历 | 专业等级 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 兼聘教师 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.培训机构填写《申请培训专业（项目）概况》时，每个专业填写一份；

2.法定代表人证明书、办学资格证 、收费许可证、培训教师资格证（含文凭、职称证、上岗证）、教师的聘任合同（劳动合同）书、参保证明、申请专业所需培训教材（由正式出版社印发）等材料原件及复印件2份。