退役军人职业技能培训承训机构

申 报 表

申报单位（盖章）

主 管 部 门

填 报 时 间

湖北省退役军人事务厅 制

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主管部门 |  | 营业执照类别 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 可同时容纳培训人数 |  |
| 教 学 场 地 及 设 施 | 固定资产 万元 | 培训场地面积 | 自有 ㎡ |
| 实训场地 ㎡ | 租赁 ㎡ |
| 理论教室 间 ㎡ | 多功能教室 间 ㎡ |
| 电教室（计算室）配置情况 | 电教室计算机 台（技工院校填写） |
| 其它教学设施设备 |  |
| 近三年年平均培训人数 | 人 | 近三年校企合作项目 | 个 |
| 人 员 情 况 | 现有人数（人） | 管理人员(人) |  |
| 专职财务人员（人） |  |
| 专职教师(人) |  |
| 兼职教师(人) |  |
| 职业培训专职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称/职业资格 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 职业培训兼职教师情况 | 姓名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称/职业资格 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 上年度职业技能培训工作情况 | 参训人数 |  |
| “双证”获取率 |  |
| 培训就业率 |  |
| 推荐就业主要渠道 |  |
| 机构（学员）获奖情况 |  |
| 拟申报的培训专业 | 专业名称 | 培训层次 |
| 高级 | 中级 | 初级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报单位在本地区、本行业培训管理体系中的地位、作用、特色优势 |  |
| 市（州）退役军人事务局意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 省退役军人事务厅审核意见 |  （公章） 年 月 日 |

说明：表格空间不足可附页