|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称附件2退役军人职业技能培训承训机构申报表 |  |
| 统一机构编码∕统一社会信用代码 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 单位性质 |  | 机构级别 |  | 经费来源 |  |
| 可同时容纳培训人数 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实地场地 ㎡ |
| 普通教室 （间 ） ㎡ | 多功能教室 （间 ） ㎡ |
| 电教室（计算机室）配置情况 | 每间电教室计算机 台 |
| 礼堂（会议室） （间） ㎡ |
| 餐厅容纳 （人） | 宿舍容纳 （人） |
| 其它教学设施设备 |  |
| 人员情况 | 职工人数 |  | 教授人数 |  |
| 副教授人数 |  |
| 职称人数 | 其他高级职称人数 |  |
| 中级职称人数 |  |
| 编制人数 |  | 在编人数 |  | 聘用人数 |  | 其他 |  |
| 拟申报的培训专业 | 专业名称 | 培训层次 | 培训对象 |
| 高级 | 中级 | 初级 | 面向社会 | 面向本系统、本单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 退役军人事务部门意见 |   （公章） 年 月 日  |