附件1

自主就业退役士兵职业技能培训机构

申 报 表

申报机构（盖章）

主管部门（盖章）

填 报 时 间

湖南省退役军人事务厅 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | | | | | | 营业执照类别 | |  | |
| 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 | | | |  | | | | | |
| 实训场地 ㎡ | | | |  | | | | | |
| 理论教室 间 ㎡ | | | |  | | | | | |
| 电教室（计算机室）配置情况 | | | |  | | | | | |
| 其它教学设施设备 | | | |  | | | | | |
| 近三年平均培训人数 | | | | 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） | | | 人 | | | | | |
| 专职财务人员（人） | | | 人 | | | | | |
| 专职教师（人） | | | 人 | | | | | |
| 兼职教师（人） | | | 人 | | | | | |
| 职业技能培训专职教师情况 | 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 |
|  |  |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | | |  |  |
| 职业技能培训兼职教师情况 | 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  机构  在本  地区、  本行  业培  训管  理体  系中  的地  位、作  用、  特色  优势 |  | | | | | | | | | |
| 县  （市、区）退  役  军  人  事  务  局  初  审  意  见 |  | | | | | | | | | |
| 市  （州）  退  役  军  人  事  务  局  审  核  意  见 |  | | | | | | | | | |
| 省  退  役  军  人  事  务  厅  审  定  意  见 |  | | | | | | | | | |