附件1

退役军人承训机构申报表

培训机构（盖章）： 申报日期: 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一机构编码/统一社会信用代码 |  |
| 地 址  |  | 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 法 人 |  | 身份证号 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 发证机关 |  | 机构级别 |  | 经费来源 |  |
| 可同时容纳最大培训人数 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室 ㎡ | 多功能教室 ㎡ |
| 电教室配置情况 间 | 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） |
| 其他教学设备情况 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 师资情况 | 管理人员 |  人 |
| 教 授 |  人 |
| 副教授 |  人 |
| 职称人数 | 高级职称人数 |  人 |
| 中级职称人数 |  人 |
| 拟申报的培训专业 | 专业（工种） | 培训时长 | 培训价格（元/人） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 县级退役军人事务局意见 |  单位（公章）：  年 月 日 |
| 地级市退役军人事务局审核意见 |  单位（公章）：  年 月 日 |