伊宁市退役军人培训承训机构申报表

培训机构（盖章）： 申报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构全称 |  | 法定代表人 |  |
| 联系电话 |  |
| 机构详细地址 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 办学许可证 |  | 批准文号 |  |
| 发证机关 |  | 单位性质 |  |
| 电子邮件 |  | 邮政编码 |  |
| 可同时容纳培训人数 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 m2 | 建筑面积 m2 | 实训场地 m2 |
| 普通教室间数 间 | 多功能教室 m2 |
| 同时容纳最大培训人数 （人） | 每间电教室计算机 台 |
| 礼堂容纳 （人） | 餐厅容纳 （人） |
| 其他教学设备情况 |  |
| 人员情况 | 职工人数 | 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 |
| 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 |
| 高级技师 | 技师 | 高级 | 中级 | 初级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训机构办学概况及近三年培训业绩（含退役军人培训） |  |
| 退役军人事务部门审核意见 |  单位（公章） 年 月 日 |