附件1

海南省自主就业退役士兵职业技能培训

承训机构确定表

机构名称

填报时间

海南省退役军人事务厅 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | | | | | |
| 统一机构代码/社会信用代码 |  | | | | | 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 | | |  | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | |
| 推荐就业率 | |  | | | | | | | | |
| 推荐就业主要渠道 | |  | | | | | | | | |
| 机构（学员）获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 申报的培训项目（专业） | 培训价格（费用明细） | | | | | | 培训时长 | 推荐  就业薪酬 | | | 推荐  就业地点 |
|  |  | | | | | |  |  | | |  |
|  |  | | | | | |  |  | | |  |
|  |  | | | | | |  |  | | |  |
| 申报  机构  在本  地区、  本行  业培  训体  系中  的地  位、作  用、  特色  优势等 |  | | | | | | | | | | |
| 承  训  机  构  申  报 | 郑重承诺：本机构对以上所填内容的真实性负责，并自愿接受相关部门的监督和核查。  负责人（签名）： 申报单位（盖章）：  联系电话：  申报时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市  县  退  役  军  人  事  务  局  确  定  意  见 | 盖章：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省  退  役  军  人  事  务  厅  备  案  意  见 | 盖章：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：本表由承训机构填写（一式三份），并提交市县退役军人事务局。承训机构须提供培训机构资质、培训场所产权证或租用合同、设施设备清单、师资、管理制度等相关证明材料，提交市县退役军人事务局收集存档。