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。