附件2：

2021年市级职业技能公共实训基地申报表

报单位名称：

申报基地名称：

申报单位主管单位：

申报单位法人：

项目负责人：

申报日期：

长春市人力资源和社会保障局

长 春 市 财 政 局

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称  |  |  |  | 单位性质 |  |
| 主要负责人  |  |  |  |  |  |
| 项目负责人  |  | 办公电话  |  | 手 机 |  |
| E\_mail  |  |  |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  |  |  |  邮政编码 |  |
| 开户银行及资金账号 |  |  |  |  |  |
| 单位占地面积  |  | 培训场所面积  |  | 年培训人数 |  |
| 专职教师人数  |  | 兼职教师人数 |  | 双师型教师人数 |  |
| 申请职业技能实训基地建设项目制度、管理规章等（具体内容可附页） |  |
| 五年内（2014年—2018年）接受各级人社、财政、审计、监察部门的监督检查出现的问题及整改情况 |  |
| 拟建职业技能公共实训基地条件、规划要点 | 职业（工种）名称 |  | 是否属新建、改扩建 |  |
| 工位数 |  | 建筑面积 |  |
| 其中：原有工位数 |  | 其中：原有建筑面积 |  |
| 预计实训人次 / 年 |  | 其中：专职教师人数 |  |
| 其中：培训本单位人数 / 年 |  | 兼职教师人数 |  |
| 对外培训人数 / 年 |  | “双师型”教师人数 |  |
| 每年年鉴定人数（以在省、市、县鉴定中心鉴定合格人数为准） |  | 具有高级职称人数 |  |
| 预算概况 ( 含资金总额、资金组成等要素 ) |
|  |

|  |
| --- |
| 拟建项目负责人基本情况 |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 职务和职称 |  |
| 教学生产经历 |  |
| 专业特长 |  |
| 其它 |  |
| 拟建项目实施队伍情况 |
| 姓名 | 年龄 | 职务 | 教学或成产经历 | 业务专长 | 专职/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 |  |
| 专家评审意见 |  |
| 各县（市）区人力资源社会保障行政部门、财政部门推荐意见 |  |
| 市人力资源社会保障行政部门、财政部门审批意见 |  |
| 专家信息 | 姓名 | 单位及职务 / 职称 | 手机 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |