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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |