南通市区职业技能培训企业备案申请表

单位名称(盖章)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位资质情况 | 单位地址 |  | 法定代表人 |  |
| 营业执照统一社会信用代码 |  | 单位参保人数 |  |
| 经营范围 |  |
| 培训负责人 |  | 联系电话 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 申请开展职业技能培训专业（工种）所具备的相应师资设施设备情况 | 培训项目（工种）： |
| 理论教学场所（ ）个，总面积（ ）平方米， |
| 实习场所（ ）个，总面积（ ）平方米 |
|  师资情况 | 培训师资数（ ）人，高级 %，中级 % |
| 硕士及以上（人） | 本科（人） | 大专 （人） | 具有职称（人） | 双师型（人） |
|   |  |  |  |  | 占 % |
| 教师名单 | 姓名 | 毕业学校及专业 | 文化程度 | 职称名称及等级 | 授课专业（工种）  | 理论/实习 | 专职/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 设 备 | 主要设备名称 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请开展培训的事由： |

备注：1、兼职教师不得超过总教师人数的20%；2、备案地点：南通市工农南路150号政务中心裙楼三楼90号窗口，电话：59001208。