附件2

**辽宁省企业新型学徒制培训**

**申报书**

企业名称： （公章）

培训机构名称： （公章）

所属县（区）：

申报日期：

辽宁省人力资源和社会保障厅 制

填写要求

1. 请按照要求，如实填写，仔细核对。
2. 文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。
3. 此表请使用A4纸双面打印，左侧装订，一式三份，连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业基本信息** | | | |
| 企业名称 |  | | |
| 组织机构代码 |  | 成立日期 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 企业类型 |  | 职工人数 |  |
| 培训工作  负责人信息 | 姓 名 |  | |
| 办公电话 |  | |
| 手机号码 |  | |
| 电子邮箱 |  | |
| 企业地址 |  | | |
| 企业培训体系  建设情况 | （重点说明职工教育经费使用方向，现有职工培训主要内容、场地和培训管理人员情况等） | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业技能人才队伍建设情况 | | （简要介绍企业人才发展规划、技能人才比例结构、技能人才激励制度、岗位考核办法、绩效管理情况等） | | | |
| **合作培训机构基本信息** | | | | | |
| 培训机构名称 | | |  | | |
| 资本属性 | | | □公办 □民办 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（民办机构请填写办学资质） | | |
| 联系人信息 | | | 姓 名 |  |  |
|  | | | 办公电话 |  |  |
|  | | | 手机号码 |  |  |
|  | | | 电子邮箱 |  |  |
| 培训机构技能人才培训情况 | | | [简要介绍场地、设备、培训职业（工种）或企业建设请况、培训规模等] | | |
| **新学徒培训计划** | | | | | |
| 培训职业（工种） | | | 培训等级 | 培训期限 | 培训人数 |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |
| 培训实施计划 | | |  | | |
| 企校双师建设  情况 | | |  | | |
| 学徒考核标准 | | |  | | |
| 申报单位  意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 区（县）人力资源社会保障部门审核意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 市人力资源社会保障部门审批意见 | （签章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | |