附件1：

沈阳市“双元制”校企合作培训项目申报书

项目单位         （公章）

填 报 人

主管单位            （公章）

填报时间

沈阳市人力资源和社会保障局 人才工作办公室 财政局 制

填写要求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，一式四份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目单位名称 |  | | | 单位属性 | | □政府办  □行业、企业办  □其它 |
| 项目单位地址 |  | | | | | |
| 项目单位主管部门 |  | | | | | |
| 法人代表 | 姓 名 |  | 职务 | |  | |
| 联系电话 |  | 传真 | |  | |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 职务 | |  | |
| 办公电话 |  | 手机 | |  | |
| 银行账号 |  | | 开户银行 | |  | |
| 合作学校名称 |  | | | | | |
| 合作学校地址 |  | | | | | |
| 合作学校  负责人 | 姓 名 |  | 职务 | |  | |
| 办公电话 |  | 手机 | |  | |
| 订单式  培养计划 |  | | | | | |
| 企业职工  培训计划 |  | | | | | |
| 申报单位意见 | （签字盖章）  年 月   日 | | | | | |
| 专家组  评估意见 |  | | | | | |
| 市人力资源社会保障局审核意见 | （签字盖章）  年 月   日 | | | | | |
| 市财政局审核意见 | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 市人才办审核意见 | （签字盖章）  年 月  日 | | | | | |