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

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 |  |
| 微信号 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业培训体系建设情况 | （重点说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养情况 | ［简要介绍场地、设备、培训职业（工种）或专业建设情况、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 | 法人签字： （单位公章）年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见 | 年 月 日 |
| 备 注 |  |