数字技术工程师培育项目培训机构推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申报开展培训的职业（仅填一项） |  | | | | | |
| 拟申报开展培训的专业技术等级 | 初级□ 中级□ 高级□ （请打√） | | | | | |
| 申报单位基本情况 | | | | | | |
| 单位名称（盖章） |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | | 身份证号 | | |
|  | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 单位类型 |  | | | 所属行业 |  | |
| 注册资金（万元） |  | | | 正式员工数 |  | |
| 单位成立时间 |  | | | | | |
| 近三年纳税情况 | 年份 | 税额（万元） | | | 是否有失信行为（从信用中国平台查询后填） | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 国家级专业技术人员继续教育基地 | 是□ 否□ | | 行业专业技术人员  继续教育基地 | | | 是□ 否□ |
| 省级专业技术人员继续教育基地 | 是□ 否□ | | 申报职业的  国家职业标准开发单位 | | | 是□ 否□ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报负责人 | | | | 姓名 | | |  | | | | | | 电话 | | | |  | | | | |
| 职务 | | |  | | | | | | 邮箱 | | | |  | | | | |
| 申报联系人 | | | | 姓名 | | |  | | | | | | 电话 | | | |  | | | | |
| 职务 | | |  | | | | | | 邮箱 | | | |  | | | | |
| 单位基本情况 | | （主要包括：基本情况、行业地位、单位优势，800字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已有基础 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近5年  培训规模  （人次） | | 年度 | | | | 培训人数 | | | | | | 独立培训人数 | | | | | | 合作培训人数 | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 培训总规模 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| （其中独立培训规模） | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 自有场地及设施设备情况 | | 场地地址 | | | | 场地面积 | | | 容纳人数 | | | | | | 设施设备台套 | | | | | | 设施设备总值 |
|  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 信息化平台建设情况 | | （主要内容：是否有信息化平台支撑线上培训工作，基本情况介绍，具体网址等，300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 师资团队总人数 | |  | | | | | | | | | 专职师资队伍人数 | | | | | | | |  | | |
| 兼职师资队伍人数 | | | | | | | |  | | |
| 培训教师姓名 | | 工作单位 | | | 专业技术职务/职称 | | | | | | 专业 | | | 人员性质 | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| …… | |  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 已有培训情况简述 | | （主要包括：近五年来在所申报职业领域组织开展培训的情况，培训课程、课时、人数、形式等，以及考勤管理、质量评估等相关培训管理规章制度等。具体文本、支撑材料另附。500字以内) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 师资团队建设机制简述 | | （建设机制包括：专职与兼职师资队伍结构优化措施、专家聘请方式、师资团队建设激励机制等。500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下一步工作方案 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度计划培训人数（人次） | | | 初级 | | |  | | | | 培训费用（元/学时） | | | | | | 初级 | | | |  | |
| 中级 | | |  | | | | 中级 | | | |  | |
| 高级 | | |  | | | | 高级 | | | |  | |
| 下步培训工作规划 | （主要包括：下一步开展有关职业培训的工作考虑以及有关条件保障等，包括实施方案及质量管控相关制度、培训规模、师资培训、学习资源开发、培训费用测算等，800字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承 诺  本单位提交的所有材料均真实、准确、可靠，如有失信或弄虚作假，其责任由本单位自负并愿接受相关处理。  申报单位（盖章）：  法定代表人（或委托代理人）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐理由（包括申报材料审核意见，申报单位在本地区、本行业专业技术人员继续教育体系中的地位作用等）：  推荐单位（主管部门盖章）：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | 推荐理由（包括申报材料审核意见，申报单位在本地区、本行业专业技术人员继续教育体系中的地位作用等）：  推荐单位（同级人社部门盖章）：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位（主管部门）联系人： 联系电话： | | | | | | | | 推荐单位（人社部门）联系人： 联系电话： | | | | | | | | | | | | | |

注：1.单位类型：行业协会等社团组织、事业单位、企业、集体企业、民营企业、民办非企业单位；

2.所属行业：请参考《2017年国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）；

3.人员性质：专职师资、兼职师资；

4.工作单位：填写单位全称，建议填写至单位所在部门或二级单位；

5.申请开展多个职业的培训或评价工作，请按职业分别填报申请；

6.本表可另附页。