附件2

编号：

## 大连市政府补贴创业培训机构申报表

申请机构（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请机构负责人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请日期 \_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填表说明

1．本表一式两份，申请机构、区级就业培训负责部门各留存一份；

2．封面“申请机构”，请填写全称，并加盖单位公章；

3．封面“编号”，为8位数。前2位为审批年份，3-4位为审批月份，5-6位为审批日期，7-8位为年度审批序号；如：19121001，表示该机构于2019年12月10日审批通过，年度审批序号为1；

4．租用教学场地需提供有效期两年以上的租赁合同原件及复印件；

5．申报教师需提供SIYB创业培训合格证书原件及复印件；

|  |
| --- |
| **基本情况** |
| **申****请****机****构****信****息** | 机构名称 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 登记地址 |  |
| 机构类型 | 公办□民办□其他□ |
| 办学许可证号 |  | 颁证机关 |  |
| 办学批准文号 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| SIYB培训专职管理人员姓名 |  |
| 联系方式 |  |
| 开户行 |  | 银行账号 |  |
| **培训促创业措施** |  |
| **申请项目** |
| **组织的主要目标群体** | 1.贫困家庭子女□ 2.城乡未继续升学的应届初高中毕业生□　3.农村转移就业劳动者□　 4.下岗失业人员□5.去产能企业失业人员□ 6.建档立卡贫困劳动力□7.退役军人□ 8.残疾人□ 9.确有劳动能力、就业意愿和培训需求，不具有按月领取养老金资格人员□10.其他人员□ |
| **培训能力** |
| **SIYB讲师、专家人数** | 专职SIYB讲师＿＿＿人兼职SIYB讲师＿＿＿人专家人 |
| **授 课 师 资** | 姓名 | 年龄 | 学历 | 专职/兼职 | 职业资格（或相关职称） | 创业培训资质 |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训专家□创业培训专家□ |
|  |  |  |  |  | 创业培训讲师□创业培训专家□ |
| **培训场地** | 自有 | 面积：平方米，教室间数：间。 |
| 租赁 | 规模 | 面积：平方米，教室间数：间。 |
| 租赁单位 |  |
| 地址 |  |
| 租赁起止时间 |  |
| **培训设备** | 名称 | 型号 | 数量 | 自有/租赁 | 备注 |
| 电脑 |  |  |  |  |
| 投影仪 |  |  |  |  |
| 白板 |  |  |  |  |
| 活动挂图纸 |  |  |  |  |
| 其它 |  |  |  |  |
| **管理制度情况（制度名称及主要内容）** |  |
| **申请单位承诺** |
| 承诺：近3年来，本单位没有发生安全事故和违法违规行为，社会信誉良好，无不良记录，并对本次填报的上述各项信息及提供资料真实性负责。如有虚假，将自行承担相应法律责任和损失。印章年 月 日 |
| **评审专家意见** |
| 专家签字： 年 月 日 |
| **区市县、先导区职业培训负责部门审批意见** |
| 印章 年 月 日 |
| 备注 |  |