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：25041001，表示该机构于2025年4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；

6. 如填写内容较多，可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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·防止返贫监测对象□ 2·毕业年度高校毕业生(含技工院校高级工班、预备技师班、技师班和特殊教育院校职业教育类毕业生)□  3·城乡未继续升学的应届初高中毕业生□ 4·农村转移就业劳动者□  5·城镇登记失业人员□ 6·就业困难人员□  7·符合条件的企业职工□ 8·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 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |