附件2

贵州省省级专业技术人员继续教育基地

申 报 表

申报单位

推荐单位

填表时间

贵州省人力资源和社会保障厅 制

**2024年 月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位基本情况** | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | | | |
| 单位类型 |  | | 单位成立时间 | | 年 月 | | | |
| 注册资本 (万元） |  | | 正式员工数 | |  | | | |
| 法定代表人 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | |
| 经营范围 （以法人登记证或营业执照登载为准） |  | | | | | | | |
| 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） | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 单位基本情况 | （主要包括：单位基本情况，行业地位，优势资源，培训设施及远程教学设施情况等，1000字以内） | | | | | | | |
| **培训师资情况** | | | | | | | | |
| 自有专职教师 （人） | 合计 | 正高级职称 | | 副高级职称 | | 中级职称 | | 其他 |
|  |  | |  | |  | |  |
| 兼职\外聘教师（人） | 合计 | 正高级职称 | | 副高级职称 | | 中级职称 | | 其他 |
|  |  | |  | |  | |  |
| 培训师资情况介绍 | （500字以内） | | | | | | | |
|
| **教学设施情况** | | | | | | | | |
| 自有教学教室数（间） | 合计 | 超大型 （260人以上） | 大型 （260-100人） | | 中型 (99—40人） | | 小型 （40人以下） | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 自有场地地址 | |  | | | | | | |
| 自有场地面积 | | 平方米 | 设施设备总价值（万元） | | | |  | |
| 线上培训平台网址 | |  | | | | | | |
| 教学设施（含实地及远程）情况简介 | （500字以内） | | | | | | | |
|
| **管理制度情况** | | | | | | | | |
| 教学组织管理类制度 | | 学员考核管理类制度 | | | 培训登记管理类制度 | | | |
| ☐有 ☐无 | | ☐有 ☐无 | | | ☐有 ☐无 | | | |
| 培训效果评估类制度 | | 后勤保障类制度 | | | 财务管理类制度 | | | |
| ☐有 ☐无 | | ☐有 ☐无 | | | ☐有 ☐无 | | | |
| 管理制度情况简介 | （500字以内） | | | | | | | |
|
| **培养培训专业技术人员情况** | | | | | | | | |
| 近三年 培养培训专业技术人员情况（不含公务员、事业单位管理人员、农民工、技能人员培训） | 年份 | 培训总班次数 |  | | 培训总课时数 | | 培训经营收入 （万元） | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 培养培训专业技术人员情况简介 | （500字以内） | | | | | | | |
|
| **基地建设规划** | | | | | | | | |
| 组织保障机制 | （500字以内） | | | | | | | |
| 基地建设绩效目标 | （500字以内） | | | | | | | |
| 主要培训领域和特色 | （500字以内） | | | | | | | |
| 承 诺   本单位自愿接受人社部门监督，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。     申报单位负责人签字： 公章  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，近3年分派或委托申报单位完成的专业技术人员继续教育任务情况）：     推荐单位负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 说明：1.单位性质：事业单位、国有企业、民营企业、行业协会等社会组织。 2.表格空间不够可另附纸。如有需要说明的其他情况，亦可以附件的形式附到表后。 | | | | | | | | |