供销社行业职业能力建设

合作机构申报表

填表时间 2024年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申报合作机构名称 |  |
| 详细地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 单位详细地址 |  | 邮政编码 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 经营范围 |  |
| 申报单位基本情况 |  |
| 具有何工种培训、认证资质 | 培训工种：技能等级评价工种： |
| 拥有培训、认证场地及设备 | 多媒体培训教室（平方米） |  |
| 实操教学场地（平方米） |  |
| 学员实操设备（可列明细） |  |
| 拥有技能专业队伍情况 | 专兼职教师人数 |  |
| 高级职称专业人数 |  |
| 非遗传人、乡土专家 |  |
| 业务骨干 |  |
| 近3年培训、认证人数及工种 |  |
| 推荐学员就业渠道及合作优势 |  |
| 审定结果 |  |