附件1

泰山景区职业技能培训承训机构

申请表

申报单位（盖章）

填 报 时 间

单 位 负 责 人

**泰山景区人力资源部 制**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 营业执照类别 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 职 务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  | 电话 |  |
| 教 学 场 地 及 设 施 | 固定资产 万元 | 培训场地面积 | 自有 m2 |
| 实训场地 m2 | 租赁 m2 |
| 理论教室 间 m2 | 多功能教室 间 m2 |
| 电教室（计算室）配置情况 | 电教室计算机 台 |
| 其它教学设施设备 |  |
| 近二年年平均培训人数 |  |
| 近二年培训人员就业率 |  |
| 人 员 情 况 | 管理人员（人） |  |
| 专职财务人员（人） |  |
| 专职教师（人） | 高级/副高职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 兼职教师（人） | 高级/副高职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 拟申报培训专业 | 专业名称 | 培训等级 |
| 高级 | 中级 | 初级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：表格空间不足可附页。

附件2

职业技能培训诚信承诺书

我单位自愿参加本次技能培训评估认定，现就有关事项郑重承诺如下：

一、我单位保证所提供的全部材料、内容均真实、合法、有效，保证不出借或者借用其他企业资质，不以他人名义参与培训评估，不弄虚作假；未列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件。

二、若评估认定成功后，将按照规定及时签订培训合同，严格履行培训合同，不降低合同约定的培训质量及相关服务，不擅自变更、中止、终止合同，或者拒绝履行合同义务。

若有违反以上承诺内容的行为，我单位自愿接受取消评估认定资格、记入信用档案、媒体通报、1～3年内禁止参与泰山景区技能培训评估认定等处罚；如已评估认定的，自动放弃认定资格，并承担全部法律责任；造成损失的，依法承担赔偿责任。

 培训机构名称(公章)：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附件3

法定代表人资格证明

(附法定代表人资格证明或身份证复印件)

培训机构（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附件4

培训机构基本账户开户许可证/银行出具的

开户证明

|  |
| --- |
| （复印件粘贴处） |

附件5

提供服务所需设施、设备一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 是否自有 | 设备价值 | 购买日期 | 使用情况说明 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、提供设备发票复印件。

2、在填写时，如本表格不适合培训机构的实际情况，可根据本表格式自行制表填写。

附件6

教职工登记表

|  |
| --- |
| 专职教师名单（共＿＿人） |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 专业技术资格 | 证书编号 | 社保证明 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 兼职教师名单（共＿＿人） |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | 专业技术资格 | 证书编号 |  聘用合同 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：请将此表填写完整并单独打印与原件、复印件一同提交**（如本表格不适合培训机构的实际情况，可根据本表格式自行制表填写）

培训机构名称（公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期：年 月 日

附件7

经营场所证明材料