附件2

**政府认定培训机构申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 法人代表 | |  | | | 创立时间 | |  | |
| 详细地址 | |  | | | | | | |
| 营业执照号码 | |  | | | 办学许可证号 及批准机关 | |  | |
| 培训专业 | | | | 培训时间 | | 收费标准 | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
| 师 资 状 况 | 高级教师 人数 | | 名 | 中级教师 人数 | 名 | 初级教师人数 | | 名 |
| 实习教师 人数 | | 名 | 专家人数 | 名 | 教师总人数  (其中兼职人数) | | 名  ( 名) |
| 教学场地地址 | |  | | | 实训场地 | 地址 | | 面积 |
|  | |  |
| 教学面积 | |  | | |  | |  |
| 年培训人数 | |  | | |  | |  |
| 培训设备设施 | |  | | | | | | |
| 培训机构 申请意见 | | 负责人签字：  (盖章)  年 月 日 | | | | | | |
| 人社部门意见 | | 负责人签字：  (盖章)  年 月 日 | | | | | | |