附件1

**辽宁省职业技能培训示范基地**

**建设项目申报书**

项目单位 （公章）

填 报 人

主管单位 （公章）

填报时间

辽宁省人力资源社会保障厅 辽宁省财政厅 制

二○二○年\*\*\*\*月

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，一式五份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目单位名称 |  | | | 属性 | | □政府办 □行业、企业办  □其它 | | |
| 项目单位地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | 网址 | | |  | | | |
| 法人代表  信息 | 姓名 |  | | | 部门及职务 | | |  |
| 办公室电话 |  | | | 传真 | | |  |
| 手机 |  | | | E-mail | | |  |
| 资金账号 |  | | 开户银行 | | | |  | |
| 项目单位  主管部门 |  | | | | | | | |
| 规范管理 | （可加附页） | | | | | | | |
| 培训能力 | （可加附页） | | | | | | | |
| 师资队伍 | （可加附页） | | | | | | | |
| 企业合作 | （可加附页） | | | | | | | |
| 申报单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 市行政部门  意见 | 市人力资源社会保障局  （盖章）  年 月 日 | | | | 市财政局  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |