附件：

自贡市退役军人就业创业定点培训机构认定申请表

申请单位：（公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 注册资金 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 办学许可证号码 |  |
| 批准机构 |  | | 办学地址 |  | |
| 基本情况 | 专业/工种名称 | 本专业/工种教师 | | 近三年本专业/工种的培训人数 | |
|  |  | 专职教师数量 |  | 取得证书人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 场地面积 | 平方米 | 其中，教学场地 | 平方米 | 实训场地 | 平方米 |
| 间 | 间 |
| 各工种的设施设备清单（可另做附件） | | | | | |
|  | | | | | |
| 本机构近期培训业绩(含培训规模、培训后就业率、考取职业资格证书、开展就业服务、社会认可度等情况) | （印章）  负责人签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 各区县退役军人事务部门初审复审  意见 | 日期： 年 月 日 | | | | |
| 评估小组意见 | 小组成员签字： 日期： 年 月 日 | | | | |
| 市退役军人局评估认定意见 | 日期： 年 月 日 | | | | |