附件2

昆山市开展项目制培训申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 单位注册地 |  |
| 单位类别 | □有相应职业技能培训能力的在昆职业院校（含技工学校）□经我市各级人社部门审批的职业技能培训机构□经我市行业主管部门认定的符合条件的培训机构□在我市依法缴纳企业职工社会保险的用人单位 |
| 企业所属区镇 |  | 企业社保编号 |  |
| 培训负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 拟开设培训项目名称 |  | 拟参训人数 |  | 拟培训课时 |  |
| 承训能力 情况 | 可另附页（应包含场地、设施设备情况） |
| 企业意见 | 单位公章：法定代表人（委托代理人）签章：申请日期： 年 月 日 | 人社部门意见 | 初审意见：审批部门公章：审批日期： 年 月 日 |

注：1. 请另附设施设备清单（注明品类、型号、数量）

2. 请另附培训师资汇总表（注明姓名、性别、身份证号、工作单位、学历、职称或技能水平、拟任课程），并附上上述信息的所有证明文件。