**全国工商联人才交流服务中心**

**职业技能培训业务合作机构备案申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请备案机构名称** |  |
| **备案机构代码（由推荐机构填写）** |  |
| **联系地址** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** |  |
| **法定代表人** |  | **从业人员** |  **人** |
| **注册资金** |  **万元** | **成立时间** |  **年 月** |
| **经营场地面积** |  **平米** | **经营地区** |  |
| **上年度招收****学员总数** |  **人次** | **预计本年度****招收学员总数** |  **人次** |
| **主营业务范围** |  |
| **申请开展的****培训项目** |  |
| **培训形式** | **□线上 □线下 □线上线下相结合 □不开展培训** |
| **师资来源** | **□自有师资 人 □外聘师资 人 □目前无师资** |
| **教材来源** | **□自编教材 □对外采购 □目前无教材** |
| **申请备案****机构****意见** | **同意通过推荐机构向贵中心申请备案。** **（盖 章）****负责人签字：****日 期： 年 月 日** | **推荐****机构****意见** | **以上信息已核实，同意推荐该机构向贵中心申请备案。** **（盖 章）****负责人签字：****日 期： 年 月 日** |