**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** | |