**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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 联 系 人 | |  | 联系电话 | |  | |
| 法定代表人 | |  | 从业人员 | | 共 人 | |
| 注册资金 | | 万元 | 成立时间 | | 年 月 | |
| 经营场地面积 | | 共 平米 | 经营地区 | |  | |
| 上年度培训规模 | | 人次 | 预计本年度培训规模 | | | 人次 |
| 主营业务范围 | |  | | | | |
| 拟开展培训专业 | |  | | | | |
| 培训形式 | | □线上 □线下 □线上线下相结合 □ | | | | |
| 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  盖章 | 本单位同意通过推荐机构向贵中心申请备案，在推荐机构的管理下开展职业技能培训服务业务。  （盖 章）  负责人签字：  申报日期： 年 月 日 | | 推荐  机构  意见 | 以上信息已核实，同意推荐该机构到贵中心备案。  （盖 章）  负责人签字：  推荐日期： 年 月 日 | | |
| 审核  意见 | **□ 不同意 □ 同意（备案编号： ）**    经办人： 项目负责人：  备案日期： 年 月 日 | | | | | |