河南省创业培训定点机构申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | 办学许可证号 |  |
| 颁发许可的单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 法人类型 |  |
| 负责人姓名 |  | 负责人电话 |  |
| 身份证号 |  | 负责人学历 |  |
| 办学场所来源 |  | 总面积 |  |
| 固定教室个数 |  | 教室总面积 |  |
| 员工总人数 |  | 其中外聘人数 |  |
| 创业讲师总人数 |  | 其中外聘讲师人数 |  |
| 创业培训联系人 |  | 联系电话 |  |
| 关于主要培训对象、生源组织方式、创业服务措施以及培训经验简介。 |
| 创业培训讲师信息 |
| 姓名 | 身份证号 | 手机 | 师资证号 | 师资班 时间 | 员工/外聘 | 是否参保 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 创业培训教室信息 |
| 编号 | 位置 | 面积 | 长 | 宽 | 适用培训项目 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教学设备信息 |
| 设备名称 | 主要功能  | 数量 | 设备权属 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 我们对本申报表中填写的各项内容的真实性负责，承诺本机构无违法违纪行为和未了结的法律、经济纠纷，并遵守创业培训技术标准和要求，如存在任何不实和瞒报情况，愿意承担由此造成的一切法律责任。 法定代表人签字并加盖公章 |
| 省辖市人社部门意见 | 培训专家实地考察评估意见（签名） |
| 核定培训范围 |  |