**附件1**

**数字技术工程师培育项目培训机构推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟申报开展培训的 职业(仅填一项) |  | | | | | | |
| 拟申报开展培训的 专业技术等级 | 初级[ 中级 高级 (请打 √ ) | | | | | | |
| 申报单位基本情况 | | | | | | | |
| 单位名称(盖章) |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | | 身份证号 | | | |
|  | | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | |
| 单位类型 |  | | | 所属行业 | |  | |
| 注册资金(万元) |  | | | 正式员工数 | |  | |
| 单位成立时间 |  | | | | | | |
| 近三年纳税情况 | 年份 | 税额(万元) | | | | 是否有失信行为(从信 用中国平台查询后填) | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
| 国家级专业技术人  员继续教育基地 | 是□ 否[ | | 行业专业技术人员 继续教育基地 | | | | 是□否 |
| 省级专业技术人员 继续教育基地 | 是□ 否[ | | 申报职业的  国家职业标准开发单位 | | | | 是□ 否[ |
| 申报负责人 | 姓名 |  | | | 电话 |  | |
| 职务 |  | | | 邮箱 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报联系人** | | **姓名** |  | **电话** |  |
| **职务** |  | **邮箱** |  |
| **单位基本** **情况** | (主要包括：基本情况、行业地位、单位优势，800字以内) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已有基础 | | | | | | | | | | |
| 近5年  培训规模  (人次) | 年度 | 培训人数 | | | 独立培训人数 | | | **合作培训人数** | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |  | | |
| 培训总规模 | | | |  | | | | | |
| (其中独立培训规模) | | | |  | | | | | |
| **自有场地**  **及设施设**  **备情况** | **场地地址** | 场地面积 | **容纳人数** | | | | **设施设备台** **套** | | | **设施设备总** **值** |
|  |  |  | | | |  | | |  |
| **信息化平** **台建设情**  况 | (主要内容：是否有信息化平台支撑线上培训工作，基本情况介绍， 具体网址等，300字以内) | | | | | | | | | |
| 师资团队 总人数 |  | | | 专职师资队伍人数 | | | | |  | |
| 兼职师资队伍人数 | | | | |  | |
| 培训教师 姓名 | 工作单位 | 专业技术职务/ 职称 | | 专业 | | 人员性质 | | | 联系电话 | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **已有培训** **情况简述** | (主要包括：近五年来在所申报职业领域组织开展培训的情况，培 训课程、课时、人数、形式等，以及考勤管理、质量评估等相关培训管 理规章制度等。具体文本、支撑材料另附。500字以内) |
| **师资团队**  **建设机制**  **简述** | (建设机制包括：专职与兼职师资队伍结构优化措施、专家聘请方 式、师资团队建设激励机制等。500字以内) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **下一步工作方案** | | | | | | |
| **年度计划培训** **人数(人次)** | | **初级** |  | **培训费用(元/**  **学时)** | **初级** |  |
| **中级** |  | **中级** |  |
| 高级 |  | **高级** |  |
| 下步培训工作规划 | (主要包括：下一步开展有关职业培训的工作考虑以及有关条件保障等， 包括实施方案及质量管控相关制度、培训规模、师资培训、学习资源开发、培 训费用测算等，800字以内) | | | | | |

|  |
| --- |
| **承** **诺**  本单位提交的所有材料均真实、准确、可靠，如有失信或弄虚作假，其责任由本  单位自负并愿接受相关处理。  申报单位(盖章):  法定代表人(或委托代理人):  年 月 日 |
| 推荐理由(包括申报材料审核意见，申报单位在本地区、本行业专业技术人员继 续教育体系中的地位作用等):  推荐单位(盖章):  推荐单位负责人签字：  年 月 日 |
| 推荐单位联系人： 联系电话： |

注：1.单位类型：行业协会等社团组织、事业单位、企业、集体企业、民营

企业、民办非企业单位；

2.所属行业：请参考《2017年国民经济行业分类》 (GB/T4754—2017);

3.人员性质：专职师资、兼职师资；

4.工作单位：填写单位全称，建议填写至单位所在部门或二级单位；

5.申请开展多个职业的培训或评价工作，请按职业分别填报申请；

6.本表可另附页。