汕头市技能人才培养突出贡献单位申请表

申请表编号： 　 申请日期：　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 成立时间 | |  | | | |
| 经营地址 |  | | | 法定代表人 | | |  | | |
| 联系人 |  | 办公电话 | |  | | | 手机 | |  |
| 统一社会  信用代码 |  | | | | | | | | |
| 企业银行  账号 |  | | 开户行 | | | | |  | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | |
| 技能人才培养情况 | 近五年技能人才培养概述 | | | |  | | | | |
| 技能人才培养制度 | | | |  | | | | |
| 技能人才培训设施设备 | | | |  | | | | |
| 师资队伍建设情况 | | | |  | | | | |
| 资金投入情况 | | | |  | | | | |
| 近五年技能人才培养人数及层次 | | | |  | | | | |
| 单位  承诺 | 本单位承诺所填内容及提供的所有资料均属真实、无误，如有虚假，愿承担一些责任。  法定代表人签名：  （单位盖章） | | | | | | | | |
| 区县人力资源社会保障部门推荐意见 |  | | | | | | | | |
| 市人力资源社会保障部门审定意见 |  | | | | | | | | |