**附件1**

通川区退役军人职业技能培训机构

职业技能培训申报表

## 申报单位（盖章）

## 主 管 部 门

## 填 报 时 间

通川区退役军人事务局 制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | |  | | | | | | | | | | | |
| 单位通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  | | | | 邮箱 |  |
| 负责人 | |  | | | | | 职务 |  | | | | 电话 |  |
| 联系人 | |  | | | | | 职务 |  | | | | 电话 |  |
| 可同时容纳  培训人数 | |  | | | | | | | | | | | |
| 教 学 场 地 及 设 施 | 占地面积 ㎡ | | | | | 建筑面积 ㎡ | | | | | | 实训场地 ㎡ | |
| 普通教室 （间） ㎡ | | | | | | | 多功能教室 （间） ㎡ | | | | | |
| 电教室（计算机室）配置情况 | | | | 每间电教室计算机 台 | | | | | | | | |
| 礼堂（会议室） （间） ㎡ | | | | | | | | | | | | |
| 餐厅容纳 （人） | | | | | | | | 宿舍容纳 （人） | | | | |
| 其它教学设施设备 | | | | |  | | | | | | | |
| 人员情况 | 定编人数  （人） | | 现有人数  （人） | 管理人员（人） | | | | | | |  | | |
| 专职教师（人） | | | | | | | 高级职称 | |  |
| 中级职称 | |  |
|  | |  | 兼职教师（人） | | | | | | | 高级职称 | |  |
| 中级职称 | |  |
| 职业培训工作  管理人员情况 | 姓名 | | 职务 | 分管工作 | | | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | |  | | |
| 职业培训专职教师情况 | 姓名 | | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | | | | | | | 职称 | | 现任课专业、年限 |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
| 职业培训兼职教师情况 | 姓名 | | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | | | | | | | 职称 | | 现任课专业、年限 |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  | | | | | | |  | |  |
| 拟申报的培训专业 | 专业名称 | | | 培训层次 | | | | | | | | | |
| 高级 | | | | | | 中级 | | | 初级 |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |
| 申报单位在本地区、本行业培训管理体系  中的地位、作用、特色优势 |  | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位以前承担培训及就业情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 未来三年拟开展培训工作的整体规划  （制度建设、培训领域、培训专业及人数、就业推荐等） |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位主管部门意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 区退役军人事务局意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

说明：表格空间不足可附页

**附件2**

## [关于申请承办通川区退役军人职业技能](https://www.shaodong.gov.cn/shaodong/gsgg/202008/9610343179be489d9dfd57b05417476b/files/54d3ea517eda4de6ac9c67c7b0ad4498.docx)

## [培训机构的培训报告（提纲）](https://www.shaodong.gov.cn/shaodong/gsgg/202008/9610343179be489d9dfd57b05417476b/files/54d3ea517eda4de6ac9c67c7b0ad4498.docx)

一、机构基本情况

成立情况，专业设置、师资力量等

二、近三年培训及就业情况

（一）培训情况

（二）培训取得的成就

（三）就业情况及渠道

（四）其他

三、针对退役军人培训计划

（一）培训计划

（二）推荐就业计划

**附件3**

通川区职业技能培训机构

参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明书

通川区退役军人事务局：

本学校（机构）郑重声明：在近三年来的经营活动中严格遵守中华人民共和国各项法律、法规，无任何违法、违规记录。如有虚假，愿承担所有法律责任。

特此声明。

声明单位：（盖章）

法定代表人：（签字）

    年    月    日

**附件4**

通川区职业技能培训机构安全承诺书

通川区退役军人事务局：

我单位 ，根据“谁承训，谁负责安全”的原则，我们将认真做好安全管理工作，确保退役士兵在承训期间的安全。为此，特承诺如下：

一、认真贯彻“谁承训，谁负责安全”的原则，本单位对承训期间的退役士兵承担安全责任。本单位的法定代表人（或主要负责人）是第一安全责任人。我们将成立安保组织机构，建立健全安全责任制，保证安全工作责任明确、部署严密、落实到位。

二、我们将组织（聘请）足够保安力量，制定安全保卫工作方案和应急预案，细化分工，责任到人。

三、为参训退役士兵学员全员购买意外伤害保险。

四、郑重承诺：对在我单位参加培训的学员在培训期间发生相关安全事故，均由我单位负责。

承诺单位（盖单位章）：

法定代表人（签名或盖章）：

年 月 日

**附件5**

通川区职业技能培训机构合格率承诺书

通川区退役军人事务局：

我单位              承诺，在参加通川区退役军人职业技能培训中：

一、根据学员素质特点、市场需求，改进教育大纲，提高教育培训质量。

二、挑选配备实际操作经验丰富的教师任教，加强技能实践训练，加强顶岗实习锻炼。

三、积极引导广大学员尽可能选择有条件的、可拿中级以上职业资格证书的专业，做到高起点、高质量培养。

四、我单位承诺教育培训职业资格证书合格率达到     %。

五、我单位承诺学员培训合格后开展就业推荐，就业率达90%以上。

承诺单位（盖单位章）：

法定代表人（签名或盖章）：

     年    月    日