附件3

**职业技能实训基地项目申报表**

申报单位名称：

申报基地名称：

申报单位主管单位：

申报单位法人：

项目负责人：

申报日期： 年 月 日

吉林省人力资源和社会保障厅

吉 林 省 财 政 厅

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** |  | **单位性质** |  |
| **主要负责人** |  | **办公电话** |  | **手机** |  |
| **项目负责人** |  | **办公电话** |  | **手机** |  |
| **E\_mail** |  | **传真** |  |
| **通信地址** |  | **邮政编码** |  |
| **开户银行及资金账号** |  |
| **单位占地面积** |  | **培训场所面积** |  | **年培训人数** |  |
| **专职教师人数** |  | **兼职教师人数** |  | **双师型教师人数** |  |
| **是否为职业技能实训基地，何时何部门认定** |  | **全日制在校生人数** |  | **年鉴定人数（限填本省内鉴定情况）** |  |
| **申请职业技能实训基地建设项目制度、管理规章等（具体内容可附页）** |  |
| **校企合作情况（合作协议、合同等附页说明）** |  |
| **五年内（2013年—2017年）接受各级人社、财政、审计、监察部门的监督检查出现的问题及整改情况** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟****建****职****业****技****能****公****共****实****训****基****地****条件****、****规划要点** | **职业（工种）名称** |  | **是否属新建、改扩建** |  |
| **工位数** |  | **建筑面积** |  |
| **其中：原有工位数** |  | **其中：原有建筑面积** |  |
| **新增工位数** |  | **新增建筑面积** |  |
| **管理人员人数** |  | **专业教师人数** |  |
| **预计实训人次/年** |  | **其中：专职教师人数** |  |
| **其中：培训本单位人数/年** |  | **兼职教师人数** |  |
| **对外培训人数/年** |  | **“双师型”教师人数** |  |
| **在省内年鉴定人数（以在省、市、县鉴定中心鉴定合格人数为准）** |  | **具有高级职称人数** |  |
| **预算概况(含资金总额、资金组成等要素)** |
|  |

|  |
| --- |
| **拟建项目负责人基本情况** |
| **姓名** |  | **年龄** |  | **职务和职称** |  |
| **教学****生产****经历** |  |
| **业务****专长** |  |
| **其它** |  |
| **拟建项目实施队伍情况** |
| **姓名** | **年龄** | **职务和职称** | **教学或生产经历** | **业务专长** | **专职或兼职** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **拟建项目现有主要仪器设备清单** |
| **序号** | **品名** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **单价** | **总金额** | **现性能** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **拟建项目拟购仪器设备清单** |
| **序号** | **品名** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **单价** | **总金额** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如内容较多，可附加说明。

|  |  |
| --- | --- |
| **申报****单位****意见** | （盖章）年 月 日 |
| **专家****评审****意见** |  |
| **各市（州）、县（市）人力资源社会保障行政部门推荐意见** | （盖章）年 月 日 |
| **申报****单位****主管****部门****审核****意见** | （盖章）年 月 日 |
| **省教****育行****政部****门审****核意****见** | （盖章）年 月 日 |
| **省人****力资****源社****会保****障行****政部****门审****批意****见** | （盖章）年 月 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **专****家****信****息** | 姓名 | 单位及职务/职称 | 手机 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注：专家人数应为单数，且不得少于3人。 |