附件2：深圳市企业新型学徒制培训

企业申报表

企业名称：

企业地址:

深圳市坪山区人力资源和社会保障局 制

2020年 2 月

填 写 要 求

1．本申报表由申报新型学徒制的企业填写。

2．统计数据的截止日期为 20xx年xx月xx日。

3．请用A4纸双面打印，每份申报表单独装订，不另单做封皮和装裱。

一、开展企业基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 所属区 |  |
| 是否分支机构 |  | 法人公司名称 |  |
| 法人公司地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 分支机构地址 |  | 是否有法人公司授权 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 分支机构负责人 |  | 联系电话（分支机构） |  |
| 培训负责人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 经济类型 | □国有企业 □集体企业 □私营企业 |
| □有限责任公司 □股份有限公司 □股份合作企业 □其他企业 |
| 企业经营范围 |  | 主营业务 |  |
| 职工总数 |  | 技能岗位职工人数 |  |
| 是否实施首席技师制度 |  □是 □否 | 是否实施技能人才自主评价 |  □是 □否 |
| 企业培训体系建设情况 | 重点说明企业职工培训制度（提供企业导师、培训、薪酬、经费保障、设备管理、档案管理等管理制度）、培训场地（提供图片）、实训设备（提供实训设备清单）、上一年度企业职工教育经费使用情况。可加页。 |

二、培养计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）培养工种：****（二）培养等级：****（三）培养人数：****（四）培训内容：****（五）培训大纲：****（六）培训计划：****（七）培训进度安排：****（八）培训师资简介：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 具备证书 | 从业经验 | 工作成果 | 主要荣誉 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：师资证书及相关证明文件见附件。**（九）培训教材：****（十）考核评价方案：****（十一）预期成果和效果：** |

三、工作保障

|  |
| --- |
| 保障措施（包括设备、人员、经费投入、培训时间及其它保障措施，可附有关文件）。可加页。（一）场地设备保障：（二）培训人员保障：（三）经费投入保障：（四）培训时间保障：（五）其他保障（安全、环保等）： 企业法定代表人签名： 企业（公章）  年 月 日  |

四、审核推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 专家评审意见 | 专家签名：年 月 日 |
| 区人力资源部门意见 |     年 月 日 |