附件8

家庭服务职业培训示范基地项目申报表

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位性质 |  | | | | 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 |  |
| 年培训合格率、就业率 |  | | 专职教师人数 |  | 兼职教师人数 |  |
| 高级工、中级职称以上教师人数 |  | | 上年是否被评为省市家庭服务职业培训示范基地 |  | 年鉴定人数（限填本省内鉴定情况） |  |
| 申请职业培训示范基地建设项目制度、管理规章等（具体内容可附页） |  | | | | | |
| 至少与5家以上校企合作情况（合作协议等附页说明） |  | | | | | |
| 三年内接受各级人社、财政、审计、监察部门的监督检查出现的问题及整改情况 |  | | | | | |
| 各市（州）、县（市）  人力资源和社会保  障部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 各市（州）、县（市）财政部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 省人力资源社会保障部门审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |