附件1

重庆市企业新型学徒制培训开班申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本信息 | | | | | |
| 企业名称（盖章） |  | | | | |
| 社会统一信用代码 |  | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 企业类型 | （央企在渝单位、市属国有企业、其他国有企业、中外合资企业、外商独资企业、民营企业、其他类型企业） | | | | |
| 学徒制培训  工作负责人信息 | 姓 名 | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | |
| 办公电话 | | （选填） | | |
| 手机号码 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 企业注册地址 |  | | | | |
| 学徒工作地址 |  | | | | |
| 企业银行账户名称 |  | | | | |
| 企业银行账号 |  | | | | |
| 二、培训机构基本信息 | | | | | |
| 培训机构名称(盖章) |  | | | | |
| 培训机构类型 | （高职院校、中职学校、技工院校、行业培训机构、企业职工培训中心、民办职业培训学校、其他类培训机构） | | | | |
| 培训机构编码 | （按照渝人社发〔2019〕168号文件的规则核定的7位编码） | | | | |
| 社会统一信用代码 |  | | | | |
| 法定代表人姓名 |  | 身份证号码 | |  | |
| 学徒制培训  工作负责人信息 | 姓 名 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 办公电话 | （选填） | | | |
| 手机号码 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 三、学徒培训计划 | | | | | |
| 由企业会同培训机构共同制定，包括培训项目（职业、工种）、培训目标、课程安排、培训学时、授课师资、选用教材、考核评价等内容。请简洁精炼表述，文字内容一般在2000字左右。 | | | | | |
| 备 注 | 多个企业联合组训的，可分别盖章上传 | | | | |