附件2

培训单位基本情况表

填表日期：年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训单位基本情况 | 申请年度 |  |
| 培训单位全称 |  |
| 培训单位详细地址 |  |
| 培训单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 培训单位类型 | ☐公共就业人才服务机构 |
| ☐培训学校 |
| ☐技工院校(职业院校) |
| ☐企业 |
| 培训师资情况 | 姓名 | 身份证号码 | 所培训职业(工种) | 持有的职业资格证书号 | 聘用合同扫描件 | 教师职称或职业资格证书扫描件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |