**辽宁省退役军人职工职业技能**

**培训基地申报表**

机构名称:

通讯地址:

联 系 人:

联系电话:

填报日期 年 月 日

|  |
| --- |
| 辽宁省退役军人事务厅  制 |
| 辽宁省总工会 |

**填表说明**

1.请按表格项目如实填写，如表格内填不下，可另加附页，不填之项请说明原因。

2.申报表一律用A4纸打印填写，填写字迹要端正、清晰。

3.表中数据截至2019年12月31日。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | | **邮编** |  | |
| **法定代表人** |  | | | **是否为退役军人** |  | |
| **实际经营人** |  | | | **是否为退役军人** |  | |
| **机构联系人** |  | **办公电话** | |  | **手机** |  |
| **现 有 条 件** | | | | | | |
| **场地设施**  **情况** |  | | | | | |
| **资金投入**  **情况** |  | | | | | |
| **设备情况** |  | | | | | |
| **师资情况** |  | | | | | |
| **近年来培训**  **情况** |  | | | | | |
| **所在单位申报意见** | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| **市退役军人事务厅意见：**  盖章：  年 月 日 | | | **市总工会意见：**  盖章：  年 月 日 | | | |
| **省退役军人事务厅意见：**  盖章：  年 月 日 | | | **省总工会意见：**  盖章：  年 月 日 | | | |