附件1

深圳市福田区退役军人教育培训（实训）示范基地

申报表

申请单位（盖章）

填 报 时 间

深圳市福田区退役军人事务局 制

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 办学许可情况 |  |
| 可同时容纳教育培训人数 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡其中自有 ㎡ | 建筑面积 ㎡其中自有 ㎡ | 实训场地 ㎡其中自有 ㎡ |
| 退役军人理论学习场地 ㎡ | 退役军人实训场地 ㎡ |
| 固定资产 万元 | 退役军人教育培训设备设施额原值 万元 |
| 人员情况 | 定编人数（ 人） | 现有人数（ 人） | 管理人员 人 |
| 专（兼）职教师 人 |
| 专职教师 | 高级或副高职称 人其中退役军人教育培训高级或副高职称 人 |
| 中级职称 人其中退役军人教育培训中级职称 人 |
|  |  | 兼职教师 | 高级或副高职称 人其中退役军人教育培训高级或副高职称 人 |
| 中级职称 人其中退役军人教育培训中级职称 人 |
| 退役军人教育培训管理人员 | 姓 名 | 职 务 | 分 管 工 作 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退役军人教育培训专职教师情况 | 姓 名 | 学 历 | 毕业学校、时间及专业 | 职 称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退役军人教育培训兼职教师情况 | 姓 名 | 学 历 | 毕业学校、时间及专业 | 职 称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 退役军人教育培训专业设置 | 专业名称 | 专 业 简 介 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 近三年平均教育培训退役军人数 | 专业名称 | 学历教育（ 人） | 技能培训（ 人） | 合计（人） |
| 本科及以上 | 高职（大专） | 中职（技工教育） | 高级 | 中级 | 初级 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计（人） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退役军人教育培训产教融合校企合作情况 | 专业名称 | 合作企业 | 合作方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 近三年平均教育培训退役军人效果 | 专业名称 | 学员到课率 | 职业技能（学历教育）取证率 | 推荐就业率 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请单位在本地区、本行业教育培训体系中的地位、作用、特色优势 |  |
| 申请单位以前承担就业类培训项目开展情况 |  |
| 未来三年拟开展退役军人教育培训工作的整体规划（制度建设、培训领域、培训专业及人数、就业推荐等） |  |
| 声明 | 我单位无违法违纪行为和未了结的法律、经济等纠纷，符合《深圳市福田区退役军人就业创业教育培训机构监管及培训（实训）示范基地评选办法》规定的参评条件。我单位对此声明负全部法律责任。特此声明。 声明人：申报单位（公章）年   月   日  |
| 区退役军人事务局审核意见 | 区退役军人事务局 （公章） 年 月 日  |

说明：表格空间不足可附页