附件2

民办职业培训学校

年度报告书

（20 年度）

 学校名称： （盖章）

 法定代表人： （签字）

 填 报 日期： 年 月 日

 广安市前锋区人力资源和社会保障局 制

填 表 说 明

一、本报告书务必填写真实情况，可打印或用钢笔、签字笔填写。

二、本报告书中的数据、时间、电话号码用阿拉伯数字填写。

三、本报告书填写不全的内容可以另附A4纸填写。

四、本报告书必须经法定代表人本人签字，加盖培训机构印章。

五、本报告书一式2份，区人社部门及培训机构各一份。

一、基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 登记日期 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 住所来源 | □自有 □个人或组织无偿提供 □ 租赁（租赁到期日： 年 月） |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 单位网址 |  | 网站名称 |  |
| 法定代表人 |  | 从业人员数 |  | 专职： 人 | 办学许可证号 |  |
| 兼职： 人 |
| 单位性质 | □企业法人 □民非组织 | 征信代码 |  | 开办资金 |  万元人民币 |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  |
| 业务主管单位 |  | 电话 |  |
| 民政部门登记（非营利性） | 市场监管部门登记（营利性） | 税务部门登记 |
| 时间 | 编号 | 时间 | 编号 | 时间 | 编号 |
|  |  |  |  |  |  |

二、本年度变更登记事项

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 变更事项 | 变更前情况 | 变更后情况 | 批准时间 |
| □单位名称 |  |  |  年 月 日 |
| □住所 |  |  |  年 月 日 |
| □法定代表人（单位负责人） |  |  |  年 月 日 |
| □开办资金 |  |  |  年 月 日 |
| □业务主管单位 |  |  |  年 月 日 |
| □业务范围（职业、工种） |  |  |  年 月 日 |
| 本年度章程是否修改 | □是 □否 | 修改后是否核准 | □是 □否 | 核准时间 |  年 月 日 |

三、本年度内专业设施设备增减情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 实习操作设施设备 | 工种（职业） | 设施、设备名 称 | 规格、型号 | 设备数或工 位 数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、教学资料使用情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 国家或省统编占使用比例（%） | 自编或其它占使用比例（%） |
| 教材 |  |  |
| 教学计划 |  |  |
| 教学大纲 |  |  |

五、培训机构主要部门负责人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 何时何校毕业 | 政治面貌 | 职务 | 专业技术职务 | 职业资格等级 | 受过何种专业培训 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

六、财务管理人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 何时何校毕业 | 职务 | 专业技术职务 | 职业资格等级 | 受过何种专业培训 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

七、理论任课教师情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 何时何校何专业毕业 | 任教专业 | 专/兼职 | 专业技术职务 | 职业资格或技能等级 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

八、实训任课教师情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 何时何校何专业毕业 | 任教专业 | 专/兼职 | 专业技术职务 | 职业资格或技能等级 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

九、年度培训情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训情况 | 招生人数 | 结业人数 | 就业人数 | 培训对象 | 获得职业资格（技能等级）证书人数 |
| 下岗失业人员 | 退役军人 | 农村劳动力 | 企业职工 | 其他人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

十、年检审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 自我评价 | 我校承诺： 1、本报告书上述内容均真实准确；2、按照国家规定开展许可业务，不从事与办学无关的经营活动。法定代表人（签章）：学校校长（签章）：（培训机构公章）： |
| 年检意见 |   人力资源社会保障部门（公章） 年 月 日 |