附件3

“技能广安”示范培训开班申请表

填报时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承训机构（盖章） |  | | | | | 联系人 |  | 联系电话 |  | |
| 培训类别 | □在岗职工培训 □技能培训 | | | |  | | |  | | |
| 培训人数 |  | 预计取证人数 | | |  | 预计就业人数 | |  | 预计满意率 |  |
| 培训时间 | 20 年 月 日—20 年 月 日，共 天 | | | | | | | | | |
| 培训专业（工种）和等级 |  | | 职业技能等级评价机构 | | | | |  | | |
| 培训课程安排 （总课时 ）（附详细课程安排表） | | | | | | | | | | |
| 课程科目 | 课时 | 教 材 版 本 | | | | 教 师 | 学历及职称或技能等级 | | | |
|  |  |  | | | |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  |  | | | |
| 就业服务管理机构审核意见：  建议批准该班次 人按表列内容和要求组织开展培训。  审核人：  年 月 日  （盖章） | | | | 人力资源社会保障部门审批意见：  同意该班次 人按表列内容和要求组织开展培训。  审批人：  年 月 日  （盖章） | | | | | | |

备注：本表一式三份，由人力资源社会保障部门、培训主体和承训机构各执一份。