|  |
| --- |
| 附件**承担政府补贴项目培训机构申请表** |
| 培训机构名称 |  |
| 培训专业及等级 |  |
| 培训机构地址 | 鞍山市 区 街 号 | 邮政编码 | 　 |
| 培训机构类别 | □普通高等院校 □职业院校 □技工院校□民办职业技能培训机构 □企业（事业）单位培训中心 |
| 办学许可证号 | 　 | 培训规模（人/年） | 　 |
| 培训机构有效期限 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 法定代表人 | 　 | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 电子信箱 |  |
| 负责人 | 　 | 电话 |  | 联系人 | 　 | 电话 |  |
| 手机 |  | 手机 |  |
| 培训机构申请意见 | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 |
| 县（市）区人力资源和社会保障部门意见 | 负责人签字：  （公章）  年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障部门意见 | 负责人签字：   （公章） 年 月 日 | 市财政部门意见  | 负责人签字：   （公章） 年 月 日 |