|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |