附件2

**鄂尔多斯市就业技能实训基地**

**以奖代补项目申报书**

××××实训基地（申报单位名称）

年 月 日

**目录：**

1、旗区（园区）人力资源和社会保障局、财政局推荐报告；

2、就业技能实训基地批复文件及法人身份证扫描件；

3、以奖代补项目申报书（后附表样一）；

4、2023年度培训学员花名册（就业重点群体和其他培训人员分别成册）（后附表样二）；

5、现有专业（工种）培训课程安排（含培训计划）；

6、就业技能实训基地管理办法、学员管理办法；

7、现有实训室设备清单（单项实训室逐一列出）。

**表样一：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）申报旗区（园区）人力资源和社会保障、财政部门情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源 和社会 保障部门 | | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 | | |  | | 职务 | | | |  | | 联系电话 | | | |  | | | | | |
| 联系人 | | |  | | 职务 | | | |  | | 联系电话 | | | |  | | | | | |
| 财政部门 | | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人 | | |  | | 职务 | | | |  | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 联系人 | | |  | | 职务 | | | |  | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| （二）项目申报机构基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | | 成立日期 | | | | |  | | | | |
| 法人类型 | □机关法人 □事业法人 □企业法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费来源 | □全额拨款 □差额拨款 □自收自支 □其他（说明） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | | |  | | 职务 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 | | |  | | 职务 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 项目联系人 | 姓名 | | |  | | 职务 | | | |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 师资情况 | 教师总数（不含工勤人员） | | |  | | 实操课  教师人数 | | | |  | | | | 双师型  教师人数 | | | | |  | | | | |
| **计划投入资金（万元）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **已经投入资金（万元）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **需申请资金（万元）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **建筑面积（平方米）** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主体实训室个数** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报机构开展培训情况** | 2023年度培训总人数 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2023年度就业总人数 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2023年度就业率 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训专业（工种） | | | | |  | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | |
| 培训人数 | | | | |  | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | |
| 就业人数 | | | | |  | |  |  | | |  | | |  |  | | | |  |  | | |
| **（三）项目地区基本情况概述** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要介绍项目地区概况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（四）就业技能实训基地项目基本情况** | | |
| 主要表述：就业技能实训基地项目的可行性内容 | | |
| **（五）就业技能实训基地项目经济和社会效益运行情况** | | |
| 主要表述：就业技能实训基地对当地改善就业结构性矛盾，促进就业工作的情况，以及对地区经济、社会发展发挥的作用。 | | |
| **（六）项目保障措施** | | |
| 主要表述：当地政府或社会力量出台的面向职业技能培训的扶持政策以及资金支持情况（具体政策、文件需提供扫描件）。 | | |
| **（七）项目申报及评审情况** | | | |
| **申报旗区（园区）意见** | | | |
| 人  社  部  门  意  见 | | （公章）  年 月 日 | |
|
|
|
| 财  政  部  门  意  见 | | （公章）  年 月 日 | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|

**表样二：**

**（ ）年度培训学员花名册**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训人员类别** | **姓名** | **身份证号** | | **培训专业**  **（工种）** | | **资格证或职业能力证或培训合格证书编号** | | **就业去向**  **（单位）** | **联系**  **电话** | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |
| **旗区（园区）人力资源**  **和社会保障部门（盖章）：** | | | | **负责人（签字）：** | |  | | **日期： 年 月 日** | | |  | |