**附件**

**创新类创业培训定点机构认定申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称（盖章） |  | 性质（公办、民办） |  |
| 培训机构地址 |  | 邮政编码 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表姓名及联系电话 |  |
| 校长姓名及联系电话 |  |
| 承办人姓名及联系电话 |  |
| 许可证核发部门 |  | 许可证编号 |  |
| 许可培训项目 |  |
| 教学场地地址及面积（㎡） |  |
| 培训课程名称 | “沙盘推演、实战经营”创新类创业培训课程 |
| 教学及实操设施、设备 |  |
| 业务范围 |  |
| 提供创业服务服务承诺 | 培训考核结束后，对每一位学员提供创业服务：　🞎 是 　□ 否 |

|  |
| --- |
| 教职人员情况 |
| 教职工总数：人 | 专职教师：人， 兼职教师：人， 管理人员：人 |
| 管理人员 | **姓　名** | **职务** | **职称或职业资格等级** | **文化程度** | **专兼职** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专业理论教师 | **姓　名** | **承担课程** | **职称或职业****资格等级** | **教龄或****专业****工龄** | **文化程度** | **专（兼）职** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 创业服务专家 | **姓名** | **毕业院校及专业** | **职称或职业资格** | **全兼职** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |