附件3：

河源市第一批项目制培训申报书

项目名称：

项目类型：

证书类别：

培训等级：

单位名称：

项目负责人：

申报日期：

河源市人力资源和社会保障局制填写说明

1.请按照要求，如实填写，仔细核对，文字描述要明确时间、内容及结果，抓住重点，叙述简要。

2.本表请使用A4纸双面打印、左侧装订，一式两份（含附件），连同电子文档一并上报。

一、项目申请单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 机构全称 |   |
| 统一社会信用代码 |  | 办学许可证编号 |  |
| 注册地址 |  |
| 许可（经营）范围 |  |
| 成立时间 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 培训项目申请负责人 |  | 联系电话 |  |
| 年均培训规模 |  | 最近年审或检查时间 |  |
| 年培训情况 | 培训项目 | 级别 | 人数 |
| （可续行） |  |  |
|  |  |  |
| 机构类别 | ¨高等院校 ¨技工院校 ¨职业院校 ¨行业协会 ¨企业职工培训中心 ¨民办职业培训学校 ¨其他  |
| 承训项目 |  | 计划培训人数 |  |
| 培训方式 | 🞎线下¨线上线下相结合，线上平台名称和课程资源  |
| 承训机构能力情况说明 | 主要包括培训范围、培训优势等，并说明该机构的师资（注明专职、兼职）、场地、设施设备等情况。 |

1. 培训项目计划

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 | ¨ 新职业、数字技能等新兴职业（工种）或培训项目¨ 我省战略性产业、重点产业、支柱产业、特色产业领域急需职业（工种）或培训项目🞎 百县千镇万村高质量发展工程、“粤菜师傅”“南粤家政”“乡村工匠”“农村电商”等重大工程领域职业（工种）或培训项目¨ 公益性职业技能培训项目 |
| 所属行业 |  |
| 培训对象 |  |
| 证书类型 | ¨ 职业技能等级证书/职业资格证书： 职业（工种） 等级¨ 专项职业能力考核证书： 🞎 培训合格证书：  |
| 培训学时 |  学时 | 补贴标准 |  元/人 |
| 培训计划人数 |  人 | 预算资金 |  万元 |
| 项目来源 | ¨人社部门提出： 人社局¨行业主管部门提出： ¨社会公开征集¨其他  |
| 实施年度 |  |
| 资金来源渠道 |  |
| 项目说明（说明项目要求，包括师资、设备场地、考核验收要求等） |  |
| 培训课程计划（授课方式分为理论讲授、技能实操，授课形式分为线上、线下及线上线下相结合。如采取线上方式请在[使用教材]注明线上平台及网址链接） |
| 课程（模块）名称 | 课程内容 | 授课方式 | 授课形式 | 课时数 | 使用教材 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 验收标准 |
| 内容提示：验收标准包括学习水平（培训对象获得学习成果）、能力水平（培训对象展示能力）、考核标准（考核条件、考核形式、考核内容及对应的技能要点）。 |
| 申报单位意见 |
| 法定代表人（负责人）签名： 单位（盖章）  年 月 日  |

三、审核意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 属地区人力资源社会保障部门初审意见 |  单位盖章： 年 月 日  | 行政、行业主管部门意见 |  单位盖章： 年 月 日  |
| 市人力资源社会保障部门终审意见 |  单位盖章： 年 月 日  |

注：开展残疾人、余刑24个月内的在粤服刑人员和强制戒毒人员等特殊人群培训需行业主管部门加意见。