附件1

职业培训办班备案登记表

培训机构名称：

培训机构代码：

培训职业等级：

申 请 日 期 年 月 日

**湖南省人力资源和社会保障厅制**

填表说明

1、本表一式二份，交人社部门一份，申请机构自存一份；

2、呈报本表时，须附本次申报拟办班职业（工种）的培训计划和大纲、学员名册及聘任教师资质证明等材料；

3、本表中“申请机构”是指人力资源社会保障行政部门核发的《办学许可证》上使用的规范名称；

4、本表一律用电脑打印或用钢笔填写，字迹清楚、工整，如填写内容较多，可另加A4纸的附页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请机构及代码 | | | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 单位详细地址 | | | | |  | | | | | | | |
| 联络人姓名 | | | | |  | | | | 联络电话 | |  | |
| 电子信箱 | | | | |  | | | | 传 真 | |  | |
| **申请内容** | | | | | | | | | | | | |
| 培训职业（工种） | | | |  | | | | | 培训等级 | |  | |
| 培训人数 | | | | 共 人。（附培训学员名册） | | | | | 培训形式 | | （面授、网络教育） | |
| 培训地点 | | | |  | | | | | 培训时间 | | 月 日至 月 日 | |
| **培训安排（附具体培训计划及课程安排）** | | | | | | | | | | | | |
| 培训课程 | | | | | | | 学时 | | 所选用教材 | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
| **教师情况** | | | | | | | | | | | | |
| 教师总数 | | | 人。其中，专职教师： 人，兼职教师： 人 | | | | | | | | | |
| 理论课教师 | 姓 名 | | 文化程度 | | | 专业技术职务或职业资格等级（附复印件） | | 承担课程 | | 工作单位 | | 专(兼)职 |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 实  操课  教  师 |  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  | |  | |  |
| 申请  机构  意见 | | 机构负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 人社  部门  意见 | | 负责人签名：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

职业培训学员花名册

培训机构及代码：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 文化程度 | 家庭住址 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表以班为单位，由培训机构填写，一式二份，一份存培训机构，一份报办班审核部门备查

职业培训合格证书核发名册

第 页共 页

培训机构名称：（盖章） 　 培训起止时间：　年　月 　日至　年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 文化程度 | 培训职业 | 培训等级 | 培训总课时数 | 考核成绩 | |
| 专业理论 | 实际操作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人签字（盖章）： 审核人签字（盖章）：

注：1、证书编号由就业服务部门上网自动生成。

2、此名册一式二份，培训机构和就业服务部门各一份。

职业技能培训补贴申请表（单位）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | |  | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | |
| 办学许可证号 | |  | | | | | |
| 法人代表 | 姓 名 |  | | 经办人 | 姓 名 | |  |
| 电 话 |  | | 电 话 | |  |
| 银行账户名 |  | | | 银行卡号 |  | | |
| 开户行 |  | | | | | | |
| 培训工种 |  | 培训时间 | | 从 年 月 日至 月 日 | | | |
| 培训人数 |  | | 获得职业资格证书人数 | | |  | |
| 申请  补贴情况 | 培训补贴 | 1. 补贴标准　　 元/人，享受此补贴标准的人数　 ，小计　　 元。 2. 补贴标准　　 元/人，享受此补贴标准的人数　 ，小计　　 元。 | | | | | |
| 生活费补贴 | 申请生活费补贴人数　 ，补贴标准　　 元/人，小计　　 元。 | | | | | |
| 合计申请  补贴金额 | （大写） 元　（小写）￥ | | | | | | |
| 申请单位  声明 | 本单位承诺，对申请补贴所有材料的真实性负责，并愿意承担相应的法律责任。  负责人（签名）： 年     月     日（盖章） | | | | | | |

附件12

职业技能培训补贴人员名册

申请单位（盖章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　培训起止时间：　　　年　　月 　　日至　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓  名 | 身份证号 | 职业资格证书  编号 | 培训工种 | 鉴定（考核）等级 | 培训补贴金额（元） | 生活费补贴金额（元） | 联系电话 | 学员签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：“生活费补贴金额”一栏仅限建档立卡贫困劳动力、武陵山区域和罗霄山区域五类人员，其余补贴对象不填此栏。

总计申请培训补贴人数：　　 （人），总计申请培训补贴资金：（大写） 元；

　　 　　总计申请生活费补贴人数：　　 （人），总计申请生活费补贴资金：（大写） 元。

人社部门意见：经办人（签名）： 审核人（签名）：