附件2

济南市企业新型学徒制申报表

企业名称（章）：

培训机构名称（章）：

济南市人力资源和社会保障局  制

年 月 日

填  写  要  求

1．本申报表由申报新型学徒制的企业填写。

2．统计数据的截止日期为填表日期。

3．请用A4纸双面打印，一式两份，分别由区县人力资源社会保障部门和市人力资源社会保障局留存，每份申报表单独装订，不另单做封皮和装裱。

一、企业基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **注册地址** |  | | | |
| **法定代表人** |  | **联系方式** |  | |
| **培训工作负责人** |  | **联系方式** |  | |
| **企业类型** |  | **成立时间** |  | |
| **统一信用社会代码** |  | **工商注册号** |  | |
| **所属行业** |  | | | |
| **企业经营范围** |  | | | |
| **技能岗位职工**  **总数（人）** |  | **技师及以上职业资格（人）** | |  |
| **中级工职业资格（人）** | |  |
| **初级工职业资格（人）** | |  |
| **无职业资格（人）** | |  |
| **企业职工培训制度、待遇与技能挂钩激励机制建设情况** | （可附页） | | | |
| **合作培训机构概况** | （须包含办学许可或培训资质、培训师资、场地设备、签订合作协议等信息，可附页） | | | |

二、培养内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **计划培养总数（人）** | **职业**  **（工种）** | **人数** | **培养目标**  **（职业资格等级）** | **培养起止时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、培养项目实施方案及实施计划

|  |
| --- |
| **1、学徒培养方案及推进举措（包括培养目标和方式、教学方案制订、教学过程安排、教学管理制度、质量评价体系和考核制度建设等）**  （可附页） |
| **2.具体实施步骤（含年度进展计划）**      （可附页） |
| **3.预期效果**    （可附页） |

四、工作保障

|  |
| --- |
| **保障措施（包括场地设备、师资配备等）**        （可附页）                                             申请企业（章）                       年   月   日 |

五、推荐审核意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **区县**  **人力**  **资源**  **社会**  **保障**  **部门**  **审核**  **意见** | （章）  年 月 日 | **市人力资源社会保障局意见** | （章）  年 月 日 |