附件1

|  |
| --- |
| 2024年宣汉县劳务品牌培训比选申报表申报单位（盖章）： 申报日期： 年 月 日 |
| 单位名称 | 　 |
| 机构编码 | 　 |
| 法定代表人 | 姓 名 |  | 业务经办人 | 姓 名 |  |
| 电 话 |  | 电 话 |  |
| QQ号码 |  | QQ号码 |  |
| 批准机构 |  | 许可证号 |   |
| 办学地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 开户行 | 　 | 账号 | 　 |
| 专、兼职教师人数 | 　 | 大专及以上学历人数 | 　 |
| 中级及以上职称人数 |  |
| 年培训能力 |  人 | 教学面积 | ㎡ |
| 培训优势 |  | 优势工种 |  |