附件2

**随州市曾都区职业技能项目化培训**

**申 报 书**

申报项目名称：

申报单位（盖章）:

申报项目负责人：

负责人联系方式：

填表日期：

随州市曾都区人力资源和社会保障局制

**一、申请项目简介**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请项目名称** |  |
| **申请理由**：  培训项目所在行业领域现状、培训对象的技能需求、培训项目的必要性、所在职业大典的分类、培训内容及方式、培训预期目标等。 | |

**二、申请单位简介**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **单位类型** | □民办培训机构□企业培训中心  □职业（技工）院校口高技能人才培训基地  □就业训练中心□技能大师工作室  □公共实训基地□高等院校 |
| **单位情况介绍**：  培训单位在培训项目上的优势，如行业优势、培训优势（师资力量、培训场地、设备设施条件）、就业优势等。 | |
| **申请项目**  **单位意见** | 法定代表人签章：  单位盖章：  日期： 年 月 日 |

**三、申请项目培训情况**

**1.培训项目管理人员及教师花名册**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称** | **岗位** | **负责内容** | **联系电话** |
|  |  |  | 管理人员 |  |  |
|  |  |  | 授课教师 |  |  |
|  |  |  | 实训指导教师 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：应另附上述人员资质佐证材料。

**2.培训计划**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训项目** |  | | | | |
| **负责人** |  | | **联系电话** |  | |
| **培训地点** |  | | | | |
| **序号** | **课程名称** | **培训课时** | **授课教材及内容** | **授课**  **方式** | **授课**  **教师** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1.授课方式分为理论讲授、技能实操。

2.技能实操课时不少于培训总课时的70%。

3.结业考核方案

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目化考核方案** | | | |
| **考核项目** |  | | |
| **单位名称** |  | **考核人数** |  |
| **考核时间** | **理论** |  | |
| **实操** |  | |
| **考核地点** | **理论** |  | |
| **实操** |  | |
| **考核人员配备** |  | | |
| **考核场地设施配备** |  | | |