附件2

南康区技能等级提升培训备案申请表

培训主体： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训  主体  基本  情况 | 单位名称 |  | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 申报  培训  项目  情况 | 培训项目名称 |  | | |
| 培训负责人 |  | 联系电话 |  |
| 培训方式 | □ 线上 □ 线下 □ 线上+线下 | | |
| 计划培训人数 |  | | |
| 计划培训  总课时 |  | 理论 |  |
| 实操 |  |
| 培训地点 |  | | |
| 培训起止时间 | 年 月 日 —— 年 月 日 | | |
| 培训场地、设备设施描述 |  | | |
| 培训师资情况 |  | | |
| 培训方案 | （培训目标、培训课程、考核方案等，另附材料。） | | |
| 培训  单位  承诺 | 培训单位承诺  我单位按照《赣州市南康区2022年技能等级提升培训实施方案》（试行）等政策文件要求，申请开展技能等级提升培训，并承诺如下：  贯彻执行国家、省、市有关政策规定，认真抓好技能等级提升培训的实施工作，积极配合南康区人社、财政、审计等有关部门工作，做好项目申报、培训管理、资料归档等工作，所提供的信息和材料真实准确。如有不实或隐瞒，我单位愿承担相应法律责任。  特此承诺。  单位名称（盖章）：  法定代表人签字：  年 月 日 | | | |
| 南康区人社部门意见 | 经办人： 科室负责人：  分管负责人： 负责人：  盖章：  年 月 日 | | | |