附件

新疆维吾尔自治区中国特色

企业新型学徒制申报表

企 业 名 称 ： （公章）

企 业 地 址 ：

合作机构名称： （公章）

申 报 日 期 ：

新疆维吾尔自治区人力资源和社会保障厅

新疆维吾尔自治区财政厅

填 写 要 求

1.本申报表由申报新型学徒制的企业填写。

2.所在行业请依据《国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）填写。

3.请按照要求，如实填写，仔细核对。

4.文字描述应当说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

5.此表请用A4纸双面打印，左侧装订，一式四份，每份申报表单独装订，连同电子文档一并上报。

一、企业基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 工作负责人及电话 |  |
| 经济类型 | □国有企业 □集体企业 □私营企业 |
| □有限责任公司 □股份有限公司 □股份合作企业 □其他企业 |
| 所属国民经济行业及代码《国民经济行业分类》（GB/T 4754—2017）代码、3位数字 |  | 企业经营范围 |  |
| 主营业务 |  | 主营业务上年销售收入（万元） |  |
| 职工总数 |  | 技能岗位职工人数 |  |
| 企业培训体系建设情况 | （重点说明职工教育经费使用方向、现有职工培训主要内容、场地和培训管理人员情况等） |
| 企业技能 人才队伍 建设情况  | （简要介绍企业人才发展规划、 技能人才比例结构、 技能人才激励制度、 岗位考核办法、 绩效管理情况等） |

二、合作培训院校基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 培训院校名称 |  |
| 资本属性 | □公办 □民办 （民办机构请填写办学资质） |
| 联系人信息 | 姓名 |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 手机号码 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 培训院校技能人才培养情况 | 〔简要介绍场地、 设备、 培训职业 （工种） 或专业建设情况、 培训规模等〕 |

三、新型学徒制培训计划

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学徒人数 | 各班次人数 | 培养职业（工种） | 培养目标 | 培养起止时间 | 合作机构 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

四、学徒名册（按照班次填报，一班一表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 培养职业（工种） | 培养目标 | 培养起止时间 | 合作机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

五、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、教学安排、教学管理制度、质量评价体系和考核制度建设等） |
| 2.具体实施步骤（含年度进展计划） |
| 3.预期成果和效果（包括成果形式，应用范围、受益面等） |

六、工作保障

|  |
| --- |
| 保障措施（包括支持政策、经费投入、师资信息等，可以附有关文件）  年 月 日 |

七、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 企业意见 |  （法人签字并盖章） 年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见 | （责任领导签字并盖章）  年 月 日 |