附件1

民办职业培训学校办学能力

和诚信评估报告书

（**二〇二二年度**）

学校名称 （盖章）

联 系 人

联系电话

填报时间 年 月 日

填 写 须 知

1. 本报告书一式两份，用蓝色或黑色墨水笔填写，字迹要工整、清晰，内容真实无误。
2. 本报告书中数据以上年度累计数为准。
3. 本报告书中的数据、时间、电话号码等一律用阿拉伯数字填写。
4. 本报告书中填写不下的内容请另附A4纸填写。
5. 本报告书必须经法定代表人签字及单位盖章。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | | | | | | | | |
| 学校名称 |  | | | | | 许可证号 |  | |
| 学校注册地址 |  | | | | | 登记日期 |  | |
| 分教学点 |  | | | | | | | |
| 民办非企业法人  登记证号 |  | | 组织机构代码证号 | | |  | 注册资金 |  |
| 所属区(县) |  | | 邮编 | | |  | 电子信箱 |  |
| 法定代表人 |  | | 性别 | | |  | 手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 电话 |  |
| 校 长 |  | | | 性别 | |  | 手机 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 电话 |  |
| 党支部名称 |  | | | | | | 单位  党员数 |  |
| 党支部书记  姓名 |  | | | 电话 |  | | 手机 |  |
| 办学场  所来源 | □自有 □租赁  □个人或组织无偿提供 | | | | 场所  期限 | | 年 月 日  至 年 月 日 | |
| 总面积（㎡） | 办公室（㎡） | | | | 理论教室（㎡） | | 实习场地（㎡） | |
|  |  | | | |  | |  | |
| 办 学 类 型  （项目及层次） | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人 员 配 备 | | | | | | | | |
| 教职工总人数 | | |  | | 持有教师资格  证书人数 | |  | |
| 管理人员人数 | | | 专职教师人数 | | | | 兼职教师人数 | |
|  | | |  | | | |  | |
| 管理人员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化  程度 | | 专业职称  （技能等级） | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 教学人员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化  程度 | | 专业职称  （技能等级） | 承担课程 | 手机号码 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培 训 仪 器 及 设 备 | | | | | | | | | | | | |
| 设备名称 | | 型号规格 | | | | 数量 | | 现值 | | 产权归属 | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |
| 培 训 情 况 | | | | | | | | | | | | |
| 年培训数 |  | | 合格人数 | | | | | | | | |  |
| 职业（工种） | | | 在人社部门取证人数 | | | | | | | | | 其他部  门取证 |
| 合  格 | 初  级 | 中  级 | | 高  级 | | 技  师 | | 高级  技师 |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  |

注：请将取证人员的姓名、性别、身份证号码、入学期限、培训专业、收费表、准考证书号码及联系电话附后。