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。