附件1

失业人员就业技能培训开班申请

|  |  |
| --- | --- |
| 培训机构（单位）全称 | （公章） |
| 培训专业 |  |
| 培训人数 |  | 城镇登记失业人员 人； |
| 农村转移就业劳动者 人，其中建档立卡的适龄贫困劳动者 人； |
| 毕业学年高校毕业生 人； |
| 城乡未继续升学的应届初高中毕业生 人； |
| 贫困家庭子女 人，其中建档立卡及享受低保家庭的适龄子女 人。 |
| 培训详细地点 | 理论课 |  |
| 实操课 |  |
| 培训班期数 | 201 年 第 期 |
| 培训开班时间 |  年 月 日— 年 月 日（共 天 课时） |
| 上课方式 | 白天班□ 晚上班□ 假日班□ |
| 本班负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 本期培训老师 |  | 联系电话 |  |
|  | 联系电话 |  |
|  | 联系电话 |  |
| 培训机构意见 | 经办人： 负责人： （公章） 年 月 日 |
| 各县（市、区） 人社部门审核意见 | 经办人： 负责人： （公章）年 月 日 |