

附件 1

西 安 市

职业技能培训学校筹设审批表

拟办学校名称: _____

举 办 者: _____

办 学 地 址: _____

拟任法定代表人: _____

拟任负责人(校长): _____

邮 政 编 码: _____

联 系 电 话: _____

联 系 人: _____

申 请 日 期: _____

受 理 日 期: _____

西安市人力资源和社会保障局制

拟用名称	西安市莲湖区××职业技能培训学校(有限公司)										
举办者						是否设立为营利性民办学校					
法人代表					职务				电话		
主管单位					负责人				电话		
办学层次											
办学形式											
招生对象											
办学范围											
学校基本情况											
教职工总数											
其	文化技术理论课教师(人)					生产实习指导教师(人)					
	高级 讲师	讲师	助理 讲师	教员	未评	高级实习 指导教师	一级实习 指导教师	二级实习 指导教师	三级实习 指导教师	未评	
中	行政人员				工教人员						
	外聘教师				临时工						
占地面积					建筑面积						
办学总经费					固定资产						
经济来源											
其它											

场地、设备拟投入情况

实习(试验)设备情况				校舍场地		
设备名称	型号	数量	价值	名称	面积(m ²)	其中租用 面积(m ²)
				占地总面积		
				建筑总面积		
				其 中	教室	
					实习场地	
					办公室	
				体 育 场 地		

注：实习设备包括电化教学设备；理论和实习使用同一场地按各占 1/2 计。

拟办专业设置情况

专业（工种）名称					行业、工种代码	
培训层次			执行标准（规范）			
培训课时			理论课时			操作课时
费用	学费			实习费		
	鉴定费			其它		
资料费					总计	
项目	名称	使用教材	出版单位	课时	备注	
应 知 课 目						
应 会 课 目						

备注：分专业分别填报。

申办和审批意见

举办者意见	举办者或举办者代表签字：_____年 月 日（盖章）		
审批科室意见	签字：_____年 月 日（盖章）		
技术保障中心意见	签字：_____年 月 日（盖章）		
批准文号		批准时间	年 月 日
有效期限	自 年 月 日至 年 月 日止		
填表说明	1. 本表一式三份。 2. 申报本表时，应附各培训工种的培训大纲、培训计划和教材情况。 3. 如填写内容较多，可另加附页。		