附件1

泗县2021年创业致富带头人和自种自养

脱贫户培训项目

培训机构申报书

申报培训项目名称

申 报 单 位

法 人 代 表

联 系 人

联 系 电 话

地 址

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、培训计划 | | | | |
| 培训  时间 | 培训对象 | 培训人数（人） | 培训天数 | 培训内容 |
|  |  |  |  |  |
| 二、  申报任务数及理由 |  | | | |
| 三、  实施  计划 |  | | | |
| 四、  保  障  措  施 |  | | | |

附件2

**装订目录**

1. 历年承担泗县创业致富带头人或新型职业农民培训任务文件
2. 申报书；

2、法人证书复印件；

3、机构统一社会信用代码证书复印件；

4、师资证书；

5、机构场所；

6、其他需补充提供材料。

附件3：

泗县2021年创业致富带头人和自种自养

脱贫户培训项目

培训机构审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 审核标准 | 有无 | 备注 |
| 1 | 历年承担泗县创业致富带头人培训或泗县新型职业农民培训任务 |  | 附承担任务文件 |
| 2 | 法人登记证书 |  |  |
| 3 | 统一社会信用代码证书 |  |  |
| 4 | 培训场所及教学必备设施设备 |  | 附照片 |
| 5 | 实训基地 |  | 本单位试验示范基地或签订实训基地使用合同 |
| 6 | 师资统计表（学历或职称等） |  |  |
| 7 | 跟踪服务能力 |  | 本机构技术人员或老师 |
| 是否符合培训机构遴选要求： 拟定人数：  审核组签字：  日期： 年 月 日 | | | |