附件2

退役军人职业教育和技能培训机构资质审查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构  名称 |  | | |
| 申报  培训专业  （工种） |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 统一机构编码/统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 独立法人 | □是 □否 | 独立核算 | □是 □否 |
| 项目团队 | 专职管理人员： 人；专职教师： 人；会计： 人；出纳： 人 | | |
| 机构类型 | □公办 □民办 □其他： | | |
| 机构类别 | □入围人社部门职业技能培训机构 □教育部门批准成立的高等院校 □其他： | | |
| 办学许可 | □已取得办学许可  许可证颁发单位：  办学（培训）范围：  □政府行政部门认定，具备政府补贴培训项目资质  认定单位：  □未取得办学许可 | | |
| 社会信誉 | □社会信誉良好，无违规办学不良记录，法定代表人无不良诚信记录  □不存在违规办学或法定代表人有不良诚信记录的问题 | | |
| 评估机构  意见 | 专家签字：  评估机构（盖章）：  年 月 日 | | |