附件：

**北京市创业培训定点机构**

**申 请 表**

申请单位名称

单 位 地 址

联 系 人

联 系 电 话

申 请 日 期

|  |
| --- |
| 培训机构基本情况 |
| **培训机构全称** |  |
| **地址** |  |
| **学校法定代表人** |  |
| **校长** |  | **联系电话** |  |
| **创业培训联系人** |  | **联系电话** |  |
| **举办者情况** | **名 称** |  |
| **性 质** | **事业（ ）企业（ ）社会团体（ ）****公民个人（ ）其它（ ）** |
| **批准机关** |  | **批准文号** |  |
| **办学许可证编号** |  | **税务登记证** |  |
| **组织代码证书** |  | **银行开户许可证** |  |
| **学校现有资产（万元）** |  |
| **场地****条件** | **形式** | **创业培训理论教室（m2）** | **创业实训场地（m2）** |
| **自有** |  |  |
| **租用** |  |  |
| **创业培训教师****情况** | **创业培训****教师总数** |  | **专职创业培训教师** |  | **兼职创业培训教师** |  |
| **创业服务专家****情况** | **创业服务****专家总数** |  | **专职创业服务专家** |  | **兼职创业服务专家** |  |
| **近年来开展创业培训情况****（**培训人数、后续跟踪服务、开办企业等情况） |
|  |
| **申请理由** | （对照基本条件，简明扼要说明，200字以内）签字： 盖章 年 月 日 |
| **区县人力社保局意见** |  签字： 盖章（局章） 年 月 日 |
| **评审组意见** | 签字： 年 月 日 |
| **市人力社保局****意见** |  批准文号： 盖章 年 月 日 |