附件2

京津冀养老服务人才见习基地申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位****名称** |  | **单位****类别** | （养老服务机构、养老服务企业） |
| **申报单位****地址** |  |
| **组织机构****代码证编号** |  |
| **法定代表人** | **姓名** |  | **职务** |  |
| **联系方式** |  | **邮箱** |  |
| **基本概况** | 重点对照《京津冀养老服务人才培训基地、见习基地管理办法（试行）》中的申报条件填写。 |
| **申报单位****意见** |  (盖章) 年 月 日 |
| **推荐单位****（省级民政部门）意见** |  (盖章) 年 月 日 |