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 | | | |