附件2： 申报评审项目信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | |
| 法人代表姓名 | |  | | | 法人代表  身份证号码 | |  | | |
| 办学许可证号 | |  | | | | | | | |
| 单位性质（民办非企业单位、企业、事业单位、社会团体、  个体经济组织、其他等） | | | | | | |  | | |
| 单位证照种类（工商执照/民办非企业单位登记证书/事业单位法人证书等） | | | | | |  | | | |
| 证照核定办学类型、经营范围（业务范围） | | | | | |  | | | |
| 证照号码 | |  | | | 证照登记机关 | |  | | |
| 证照登记时间 | |  | | | 证照登记有效期限 | |  | | |
| 注册资金 | |  | | | 银行账户 | |  | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 联系地址 | |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 管理人员情况 | | | | | | | | | |
| 人员类别 | | 姓名 | | 身份证号 | 学历 | 所学专业 | 职业资格专业及等级 | 技术职称专业及等级 | 专/兼职 |
| 法定代表人 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 教学管理人员 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 教师情况 | | | | | | | | | |
| 职业（工种）、  创业培训项目 | 承担  课程 | 姓名 | 身份证号 | | 学历 | 所学专业 | 职业资格专业及等级 | 技术职称专业及等级 | 专/兼职 |
|  | 理论 |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 实训 |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| …… | …… | …… |  | | …… | …… | …… | …… | …… |
| 教学场地及设备概述 | | | | | | | | | |
| （简述教学场地面积，教室间数，各职业/工种设备名称、数量清单、云眸系统安装情况等，不够请附页） | | | | | | | | | |