附件1

宁波市创业培训机构备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 | |  | | | 纳税人识别号 | |  | | |
| 详细地址 | |  | | | | | | | |
| 法人 | |  | | | 手机 | |  | | |
| 联系人 | |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 项目名称 | |  | | 培训日期 | | |  | | |
| 培训地点 | |  | | | | | 培训人数 |  | |
| 执行创业培训项目（课程表）情况 | | | | | | | | | |
| 项目（课程表） | | | 开班时间 | | | 课时 | 师资 | | 备注 |
|  | | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  | |  |
| 申请理由 | 根据宁波市创业培训管理暂行办法，XXX培训机构向人力社保部门提出XX项目培训申请，提交创业培训机构备案表。    申请人签字（手签）：  年  月  日 | | | | | | | | |
| 申请承诺 | 本机构依照《宁波市职业技能培训条例》申请备案，提交材料真实有效。谨此对真实性承担责任。    负责人签字（手签）：             年  月  日 | | | | | | | | |
| 人力社保部门意见 | 人力社保部门（盖章）  年  月  日 | | | | | | | | |

          制表：宁波市人力资源和社会保障局