附件

柯城区定点职业技能培训机构报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 办学类型 |  | | |
| 成立时间 |  | 批准文号 |  |
| 审批部门 |  | 有效期 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位  办公电话 |  | 传真 |  |
| 柯城区人力资源和社会保障局：  我培训机构以上所填内容和所提交材料真实有效，如在认定过程及今后监督检查中发现申报信息存在虚假、夸大、隐瞒等情况，愿承担取消定点资质处理。  承诺单位（盖章）：  年 月 日 | | | |