附件3

|  |
| --- |
| 市级专项转移支付项目绩效目标申报表 |
| （2023年） |
| 填报单位（盖章）: | 填报日期： |  |
| 基地名称 |  |
| 基地依托单位 |  |
| 主管部门 |  | 基地负责人 |  | 电话 |  |
| 基地建设下一步规划 | 项目实施内容、开始时间、完成时间等，请在报告中详述 |
| 一级指标 | 二级指标 | 指标内容 | 目标值 |
| 产出指标 | 数量指标 | 实训人员数量 | 对内 |  |
| 对外 | 学生 |  |
| 职工 |  |
| 签订实训合作协议数量 |  |
| 实训指导师数量 |  |
| 质量指标 | 资金使用合规性 |  |
| 培训人员合格率 |  |
| 实训学生就业率 |  |
| 时效指标 | 实训基地建设资金及时到位 |  |
| 实训基地按规划时间节点完成建设 |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 职工技能提升对企业发展的促进作用 |  |
| 社会效益指标 | 满足承接社会公益性培训条件 |  |
| 生态效益指标 | 实训基地污染物排放量 |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 服务对象满意度 |  |