附件1

**山东省新旧动能转换公共实训项目申报书**

公共实训项目名称：

依托单位：

填报日期：

目录

一、基本信息..................................页

（一）项目依托单位基本情况....................页

（二）管理机构设置............................页

（三）管理制度................................页

（四）实训师资情况............................页

（五）实训场地................................页

（六）实训设备配置情况........................页

（七）经费投入保障方案........................页

（八）实训合作协议............................页

（九）自上年度至申报时，未发生较大及以上安全、质量事故证明........................................页

（十）申报企业需符合“绿色门槛”制度要求证明..页

（十一）实训能力..............................页

二、申报公共实训项目一年期建设规划

（一）与“十强”产业、传统优势产业及十一条标志性产业链关联情况，必要性和可行性....................页

（二）实训方式、项目、内容、过程规划..........页

（三）实训项目职业（工种）规划................页

（四）建设期内，资金投入保障计划..............页

（五）合作单位参与实训规划....................页

（六）实训人数及工作规划......................页

（七）发挥平台作用规划........................页

三、项目社会效益、经济效益分析................页

四、审核意见..................................页

五、声明......................................页

六、相关附件..................................页

一、基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 信息 | 项目名称 |  |
|  | 2021年 | 2022年 | 2023年 |
| 总 资 产（万元） |  |  |  |
| 负 债 率 |  |  |  |
| **实训**业务收入（万元） |  |  |  |
| 税 金（万元） |  |  |  |
| 利 润（万元） |  |  |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |  |  |
| 项目 联系人 | 姓 名 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  | 对外公布，联系人需长期稳定 |
| 项目依托单位信息 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 所属行业 |  | 成立时间 |  |
| 所在地区 |  | 单位主管部门 |  |
| 联系电话 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 企业荣誉 |  |
|  行业技术水平 | □单项冠军企业 □专精特新“小巨人”企业□其他（请注明） |
| □国际先进 □国内领先 □牵头制定过行业标准/国家标准 □获得国家级科研成果□获得省级科研成果□其他： |
|  | 2021年 | 2022年 | 2023年 |
| 总 资 产（万元） |  |  |  |
| 负 债 率 |  |  |  |
| 主营业务收入（万元） |  |  |  |
| 税 金（万元） |  |  |  |
| 利 润（万元） |  |  |  |
| 项目依托单位 负责人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 最高学位 |  | 从事专业 |  |
| 移动电话 |  | 固定电话 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |
| 实 训 能 力 |
| 实训区域面积(㎡) |  | 实训设备数（台/套） |  |
| 实训师总数（名） |  | 实训工种/专业数(个) |  |
| 实训合作单位信息（可扩充） | 合作单位名称及统一社会信用代码 | 实训工种/专业 | 实训对象 | 实训人数 | 实训等级 | 实训周期 | 实训收入 |
| 2020 | 2021 | 2022 |
|  |  | □ 职工 |  |  |  | □ 初级 |  |  |
| □ 学生 |  |  |  | □ 中级 |  |  |
| □ 社会人员 |  |  |  | □ 高级 |  |  |
|  |  | □ 职工 |  |  |  | □ 初级 |  |  |
| □ 学生 |  |  |  | □ 中级 |  |  |
| □ 社会人员 |  |  |  | □ 高级 |  |  |
| 项目经费要项情况(万元) | 项目总投资 |  |
| 其中：设备（含软件及网络设备）总投资 实训场地建设投资 项目师资力量建设投资 |  |
|  |
|  |
| 其他： |  |

（一）项目依托单位基本情况：（附法人执照）

1. 管理机构设置：

（三）管理制度：（附相关管理制度）

（四）实训师资情况：（附相关技术等级、专业特长等证明）

实训教师一览表（可扩充）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **擅长科目** | **教培 模式** | **任职 方式** | **性别** | **年龄** | **参加工 作时间** | **职业资 格等级** |
| 1 |  |  | **□ 理论****□ 实操** | **□ 专职****□ 兼职** |  |  |  |  |
| 2 |  |  | **□ 理论****□ 实操** | **□ 专职****□ 兼职** |  |  |  |  |

注：指与主要实训工种或科目相关的师资；2、模拟教学属于实操

（五）实训场地：（权属证明、实训实景等证明材料）

（六）实训设备配置情况：

1.硬件设施配备情况：（附相关证明材料）

实训设备（器具）一览表（可扩充）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实训设备名称** | **对应实训项目**  | **型号** | **计量单位** | **数量** | **单价(万元)** | **总价(万元)** | **购置/更新 日期** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | / |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | / |

注：指与主要实训工种或科目相关的设备设施

2.软件设施配备情况：（附相关证明材料）

实训专业软件一览表（可扩充）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **软件名称** | **对应 科目** | **版 本** | **计量单位** | **数量** | **单价(万元)** | **总价(万元)** | **购置/更新日期** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | / |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | / |

注：指与主要实训工种或科目相关的专业软件系统

（七）经费投入保障方案：

（八）实训合作协议：

（九）自上年度至申报时，未发生较大及以上安全、质量事故证明：

（十）申报企业符合“绿色门槛”制度要求证明：

（十一）实训能力：

1.实训工种/专业设置（可扩充）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 实训工种/专业 | 名称 | 最大实训工位数 | 配套实训设备(台/套) | 配套实训师数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.实训工作开展情况：

3.技能提升度情况：（附相关证明材料）

4.主要（典型）实训项目和业绩：（附相关证明材料）

二、申报公共实训项目一年期建设规划

（一）与“十强”产业、传统优势产业及十一条标志性产业链关联情况，必要性和可行性

（二）实训的方式、项目、内容、过程规划：

（三）实训项目涵盖职业（工种）规划：

（四）建设期内，资金投入保障计划：

（五）合作单位参与实训规划：（附相关证明材料）

1. 保证实训人数工作规划：

（七）发挥平台作用规划：

三、项目社会效益、经济效益分析

四、初步报送意见

|  |
| --- |
| 项目依托单位意见  法定代表人签字：  单位盖章： 二〇 年 月 日 |
| 初步报送意见（企业、中专类学校为县（市、区）一级工信部门，其他院校类为学校级） 单位盖章 二〇 年 月 日 |

五、声明

本负责人和依托单位承诺：申报书所有信息准确，所有承诺诚信可靠。如有失实，愿意承担相关责任。

 公共实训项目负责人签字：

依托单位法定代表人签字：

 年 月 日