**附件2**

**新丰县2023年公开遴选项目制培训**

**承训单位报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 培训地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位类型 | □普通高等学校、职业院校、技工院校□职业培训机构□企业、行业协会 |
| 申报培训工种及级别 |   |
| 单位基本情况 | （详细描述本单位的基本情况、申请工作的过往经验，可另提供相关佐证材料。） |
| 单位报名承诺 |  本单位承诺提交的材料真实有效，并在开展职业技能等级相关工作以来无任何违法违规情况。如有虚假，愿意承担由此产生的一切责任和后果。 法人签名（公章）： 年 月 日 |
| 初审意见 |  审核人： 年 月 日 |