附件2、

**枣庄市创业培训机构申请登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | | | | | | |
| 培训地址 |  | | | | | | | |
| 机构类型 | □高校（职业院校）、 □创业学院、 □民办机构 | | | 机构统一信用代码 |  | | | |
| 培训项目 | □创业意识培训、□创办企业培训、□创业实训、□网络创业培训、□IYB培训 | | | | | | | |
| 联系人 |  | **手机号码** |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 法人代表(机构负责人) |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 机构开户银行 |  | | 银行账号 | |  | | | |
| 专职SIYB讲师（创业实训师）\_\_\_\_\_\_人； 兼职讲师（创业实训师）\_\_\_\_\_\_\_人；  讲师名单：（姓名、性别、身份证号、证书编号）  1．  2．  3．  创业导师人；  导师名单：（姓名、性别、职务、单位、）  1．  2．  3. | | | | | | | | |
| 主要培训目标群体： | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 教学设施设备： | |
| 专  家  评  估 | 专 家 签 字：                                         　年    月    日 |
| 公  示  情  况 |  |
| 市公共就业人才服务机构  确认  意见 | 单位盖章：                                           年    月    日 |