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                                      |