附件3

甘肃省省级专业技术人员继续教育基地

申 报 表

申报单位（盖章）

主 管 部 门

填 报 时 间

**甘肃省人力资源和社会保障厅 制**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主管部门 |  |
| 单位通讯地址 |  | 邮编 |  | E－mail |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 可同时容纳培训人数 |  |
| 与国内外大学合作交流情况 |  |
| 教 学 场 地 及 设 施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室 (间) ㎡ | 多功能教室 (间) ㎡ |
| 电教室（计算机室）配置情况 |  |
| 礼堂（会议室） (间) ㎡ |
| 餐厅容纳 (人) | 宿舍容纳 (人) |
| 其它教学设施设备 |  |
| 人 员 情 况 | （人）定编人数 | （人）现有人数 | 管理人员(人) |  |
| 专职教师(人) | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
|  |  | 兼职教师(人) | 高级职称 |  |
| 中级职称 |  |
| 管理人员情况继续教育工作 | 姓 名 | 职 务 | 分 管 工 作 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 继续教育专职教师情况 | 姓 名 | 学历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 继续教育兼职教师情况 | 姓 名 | 学 历 | 毕业学校、时间及专业 | 职称 | 现任课专业、年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 中的地位、作用、特色优势申报单位在本地区、本行业继续教育体系 |  |
| 教育培训情况申报单位以前承担专业技术人员 |  |
| （制度建设、培训领域、培训专业及人数等）未来三年拟开展继续教育工作的整体规划 |     |
| 申 报 单 位 意 见 |    （公章） 年 月 日 |
| 推荐单位审核意见 | （公章） 年 月 日 |