附件2

**城乡公益性岗位安置对象岗前培训**

**培训机构申请登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 机构类型 | □公办 □民办 | 机构统一信用代码 |  |
| 培训项目 | □乡村公益岗 □城镇公益岗 |
| 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 |  |
| 培训机构基本情况：  |

|  |
| --- |
| 教学设施设备：    |
| 专家评估 | 专 家 签 字：　                             　 年   月   日 |
| 公示情况 |      |
| 区公共就业和人才服务中心确认意见 | 单位盖章：                                          年   月   日                                      |