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 |