

# 碳减排领域专业技能岗位人才培养计划

## 项目合作申报表

合作类型： \_\_\_\_\_

申请人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

工作邮箱： \_\_\_\_\_

院校/机构/企业名称： \_\_\_\_\_

通信地址： \_\_\_\_\_

申请时间： \_\_\_\_\_

申请单位名称					
申请单位地址				邮编	
项目负责人姓名		职务		职称	
联系电话			电子邮箱		
项目联系人		职务		职称	
联系电话			电子邮箱		
管理人员信息（含师资）					
姓名	性别	年龄	职务（职称）	分工	
<p>企业介绍：（公司发展情况、主营业务、近一年的业绩情况），可单独附件。</p>					

## 培训场地设备情况

机房教室	培训场地面积：_____	
	培训场地数量：_____可容纳人数：_____	
培训设备	设备名称、型号	数量

## 近一年开展的项目情况表

请申请者按照表格提示项目，列举最近一年内所开设的培训情况。				
项目名称	年招生次数	每期培训人数	授课师资	备注
实训主要覆盖地区：		主要培训行业：		

主要需要材料照片或复印件证明：企业营业执照复印件（盖章）、办公场地和培训教室照片（不少于 4 张）。

企业声明：

1、企业所提供的材料真实有效。

企业盖章：  
 负责人签字：  
 年 月 日