附件2

广西建筑施工特种作业人员培训机构

信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 填报单位（盖章） |  |
| 填 表 日 期 |  |

广西建设执业资格注册中心制

填 表 说 明

1. 单位性质：填写企业、事业或民办非企业单位。

⒉ 单位情况简介：主要介绍内设机构及职责、单位规模、建章立制情况、业务范围、主要工作业绩、办学条件（主要对培训及考试场地设备、人员等情况进行说明，属于企业填报的还需说明自有建筑施工特种作业人员队伍情况，及单位内训情况）等。

⒊ 职业院校培训机构主要指具有人力资源和社会保障主管部门或教育主管部门核发办学许可证书的院校。系统培训中心主要指住房城乡建设系统内具有培训资格的培训中心（站）、培训基地等办学机构。行业科研院所培训机构主要指开展行业发展研究并从事生产经营的科学院、研究院、研究所等科研单位。企业培训机构主要指企业成立的建筑施工特种作业人员培训教学机构等。

⒋ 单位情况简介一栏预留空格不够填写时，可另附A4纸张填写。

⒌ 本表一式2份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | 成立时间 | |  |
| 单位性质 | |  | | | | 营业执照或组织机构代码 | | | | | |  |
| 办公地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 培训机构  性质 | | □职业院校培训机构 □系统培训中心  □行业科研院所培训机构 □企业培训机构 | | | | | | | | | | |
| 办公用房 | | □自有 □租用 | | | 建筑面积 | | | | m2 | 单位传真 |  | |
| 培训  场地 | | □自有 □租用 | | |  | | | | | 建筑面积 | m2 | |
| 法定代表人 | |  | | 联系电话 | | |  | | | 手机号码 |  | |
| 联系人姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | | 手机号码 |  | |
| 拟培训特种作业人员种类 | |  | | | | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 单位情况简介 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 专职管理人员名单 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | 职务或职称 | | | | 工作岗位 | | | 联系手机 | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训师资人员名单 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | 身份证号 | | 学历和专业 | | 职称 | | 培训  作业种类 | | 专职/  兼职 | | 联系  手机 |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 培训教学设备、仪器清单 | | | | | | | | | | | | |
| 设备名称 | | | 单 位 | | 数量 | | 自有 | | 租用 | | 适用专业 | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位  意见 | 法定代表人（签名）：  （公章）：  年 月 日 | | | | |
| 评审小组意见 | 评审小组签名：  年 月 日 | | | | |