**电子通信行业培训基地资质申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
|  | 姓名 | 职务/职称 | 联系电话常用（固定电话） | 电子邮件/传真 |
| 法人代表 |  |  |  |  |
| 联 系 人 |  |  |  |  |
| 拟开展业务范围 |  | 拟招生源情况 |  |
| 培训项目名称 |  | 年预计招生人数 |  |
| 培训场地及设备情况 | 场地地点 |  |
| 负 责 人 |  |
| 人员配备情况 | 人员职责 | 姓 名 | 性别 | 专/兼职 | 职 称 | 专业工龄 | 所属单位名称 |
| 教 师（可增加附页） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申请单位负责人签字单位盖章 | 我单位按要求提供所需材料（另附），请审核。特此申请 负责人签字：单位公章 |
| 通信行业培训资质管理机构审批意见 | 审批人签字： 盖章 |