**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 | | | | | | | | | |