**实习实训单位信息备案表**

**第一部分：实训单位基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实训单位全称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | | |
| 单位性质 | □公有制企业 □民营企业 □事业单位 □基金会 □社会团体  □民办非企业单位 □其他 | | |
| 单位行业类别 |  | | |
| 单位注册资本 |  | 法定代表人 |  |
| 经营范围 |  | | |
| 单位基本情况 | *（包括成立时间、主要业务方向、近2个年度经营情况、目前员工总数等信息）* | | |
| 单位第一联系人 |  | 联系电话 |  |
| 单位第二联系人 |  | 联系电话 |  |
| 实训单位承诺 | 本单位同意参加XXXX年XX地区退役运动员就业实训扶持项目，并承诺以上填报内容，及其附件《实训工作计划》，真实有效。  （盖章） 年 月 日 | | |
| 执行单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | |

**第二部分：XXXX年实训岗位及工作计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 拟提供实训岗位的基本情况 | 【岗位1】  岗位名称：  岗位数量：  所属部门：  汇报对象：  工作地点：  岗位职责：  实习津贴金额（单位：人民币/每月）：  其他要求：（如性别） |
| 【岗位2】  岗位名称：  岗位数量：  所属部门：  汇报对象：  工作地点：  岗位职责：  实习津贴金额（单位：人民币/每月）：  其他要求：（如性别）  *（以下类推，可根据实际情况添加表格）* |
| 实训工作计划 | *(1000字以内；包括实训目标、实训时长、每日时间、培训计划与内容、劳动保障、是否有岗位辅导老师、一对一辅导/一对多辅导形式等)* |

* 附实训单位相关资质影印件（包括营业执照/登记证书、从业资格证书等）；