附件

职业技能培训机构申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称（盖章） | |  | | |
| 机构地址 | |  | | |
| 法人代表 | |  | | |
| 联系人 | |  | 职务 |  |
| 联系电话（或手机） | |  | 电子邮箱 |  |
| 专业领域 | |  | | |
| 机构基本情况 |  | | | |