附件1：

**常熟市企业职工参加岗前、在岗和转业转岗培训认定申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社保登记证号 |  |
| 是否困难企业 |  | 法人代表 |  | 培训负责人 |  |
| 培训负责人办公电话 |  | 培训负责人手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 企业现有参保职工数 |  | 主要从事的岗位名称或职业（工种）名称 |  |
| 开户银行 |  | 开户账号 |  |
| 有无开展过企业内部职工岗位技能培训 |  | 有无专门的培训部门或专职的培训人员 |  | 企业现有培训场地面积 |  |
| 企业上年度计提的职工教育经费（元） |  | 用于职工培训的费用(元) |  | 培训师资来源 |  |
| 年度拟开展职业技能培训项目及人数 | 岗前培训 | （ ）人 | 在岗和转业转岗培训拟开设工种 |
| 在岗培训 | （ ）人 |  |
| 转业转岗培训 | （ ）人 |  |
| 企业意见：盖章年 月 日 | 镇(街道)人力资源和社会保障机构意见：盖章年 月 日 |
| 市人力资源培训指导中心意见：盖章 年 月 日 | 市人力资源和社会保障局意见： 盖章年 月 日 |