附件 2

省级专业技术人员继续教育

基 地 考 核 表

基地名称（盖章）：

填 报 时 间：

陕西省人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | 基地编号 |  |
| 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  | E－mail |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 经办人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡ | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室 (间) ㎡ | 多功能教室 (间) ㎡ |
| 电教室（计算机室） (间) ㎡ | 礼堂（会议室） (间) ㎡ |
| 餐厅容纳 (人) | 宿舍容纳 (人) |
| 其它教学设施设备 |  |
| 人员情况 | 定编人数 (人) | 现有人数 (人) |
| 管理人员 （人） | 专职教师 （人） | 其 中 | 其他人员 （人） | 兼职教师 （人） | 其 中 | 其他人员 （人） |
| 高 级职 称 | 中 级职 称 | 高 级职 称 | 中 级职 称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理人员情况 | 姓 名 | 职 务 | 分 管 工 作 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 现有专业 | 专 业 名 称 | 培 训 对 象 |
| 面向社会招生 | 面向本系统、本单位招生 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 拟申请 新增专业 | 1.专业名称：增设理由： |
| 2.专业名称：增设理由： |
| 3.专业名称：增设理由： |