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： | | |