附件1：

上虞区职业培训开班申请资料清单

1.上虞区职业培训办班申请表；

2.上虞区职业培训教学课程表；

3.上虞区职业培训学员信息表；

4.师资表及授课教师身份证、相关资质证书复印件；

5.上虞区职业培训办班承诺书；

6.培训学员身份证复印件及享受政府补贴所对应的证明材料（就业失业证/社保证明/劳动合同/学生证等复印件）；

7.不在本承接机构场地内开展的培训班，需在办班申请表上注明并提供上课场地照片。

附件2：

上虞区职业培训结报申请资料清单

**培训机构：**

1.上虞区职业培训补贴申请表（单位），上虞区职业技能等级认定补贴申请表（单位）；

2.办班申请表、培训课程表、办班承诺书、师资表及证明材料、工作联系单；

3.培训学员信息表、职业培训学员到课率情况、成绩汇总表、培训结报人员花名册；

4.如有线上课程，提供线上培训平台培训班级学习报告（含有课程名称、课程时长及每一位学员的线上课程完成率）。

附件3：

上虞区职业培训办班申请表

承接机构（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班级名称 |  | | | | | | |
| 计划培训人数 |  | | 培训对象 | |  | | |
| 培训项目实施 企业或地点 |  | | | | | | |
| 培训日期 |  | | | | 培训课时 | |  |
| 其中理论课时 |  | | 占培训课时百分比 | | | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话（手机） | | | |  |
| 跟班管理人员 |  | | 联系电话（手机） | | | |  |
| 理论培训地点 |  | | 实操培训地点 | | | |  |
| 授课日期及时间 | 课时 | 课程内容 | | 理论或实操 | | 授课老师及职称 | |
| 见附件 |  |  | |  | |  | |
| 备注 |  | | | | | | |
| 审核意见 | 经办： 审核： 审批：    年 月 日 | | | | | | |

注：（1）本表一式二份，于办班前7个工作日提交申请，并同步在平台上做好开班申报工作。

（2）培训对象：1.失业及参保人员;2.在岗职工;3.在校学生;4农村富余劳动力;5其他。

（3）培训班级名称：以“XXXX年X月（开班年月）+机构(企业）名称+工种+等级+培训+第n期”格式命名，如2023年6月A企业化学检验员高级培训第1期。

附件4：

上虞区职业培训教学课程表

承接机构（盖章）： 培训班级名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 授课日期及时间 | 课时 | 培训课程内容 | 理论或  实操 | 授课教师  及职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | 鉴定 |  | |

注：本表一式二份，随办班申请表一并提交。

培训详细地址：

跟班老师及联系电话：

附件5：

上虞区职业培训学员信息表

承接机构（盖章）： 培训班级名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 文化程度 | 身份证号码 | 户籍地址 | 工作单位 | 本职业工作年限 | 申报条件 | 联系电话 | 人员类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“人员类别”栏按“1.失业及参保人员；2.在岗职工；3.在校学生；4.农村富余劳动力；5.其他”填写序号。

2.本表一式二份，随办班申请表一并提交。

附件6：

上虞区职业培训师资情况表

承接机构（盖章）： 培训班级名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 专业技术职称证书 | 职业资格  等级证书 | 聘用方式  （专职或兼职） | 联系电话 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：随附授课教师身份证、相关资质证书复印件。

附件7：

上虞区职业培训办班承诺书

我单位计划举办 （培训班级名称）职业培训班，在此，我们承诺：

1．所提交的材料真实有效；

2．严格按照办班要求认真组织开展培训；

3．积极履行主体责任，确保培训过程真实合规；

4．按规定建好培训台账，如实申报培训补贴；

5．做好培训档案的留存归档工作，主动接受监督审计。

我单位所作以上承诺是真实的，并愿意承担违反承诺的一切法律责任。

经办人（签字）：

承诺单位（盖章）：

年 月 日

附件8：

上虞区职业培训补贴申请表（单位）

承接机构（盖章）： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请补贴类型 | □国家职业资格培训 □职业技能等级培训 □专项职业能力培训 | | | | | | |
| 培训班级名称 |  | | | | | | |
| 工种 |  | | 等级 | |  | | |
| 开户银行 |  | | 银行账号 | | |  | |
| 工种类型 | □**三大传统产业**（现代纺织、绿色化工、金属加工）、**四大新兴产业**（高端装备、新材料、电子信息及现代医药）和**两大历史经典产业**（黄酒、珍珠）等相关工种  □**紧缺工种**（对照人社部门发布的紧缺工种目录）  □**常规工种** | | | | | | |
| 培训时间 |  | 培训课时 | |  | | 补贴标准  （元/人） |  |
| 培训人数 |  | 考核时间 | |  | | 考核合格  人数 |  |
| 申请补贴金额  合计 | 人民币（大写） ，¥ 。 | | | | | | |
| 培训机构  联系人 |  | 联系电话 | |  | | | |
| 人力社保部门  审核意见 | 考核合格  人数 |  | | 核定补贴标准  （元/人） | |  | |
| 拨付总金额  合计 | 人民币（大写） ，¥ 。 | | | | | |

注：本表一式二份。

经办： 审核： 审批：

附件9：

上虞区职业技能等级认定补贴申请表（单位）

###### 承接机构（盖章）： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班级名称 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | | 填表日期 |  |
| 人员性质 | □失业人员 □参保人员 □在岗职工  □高校学生 □农村富余劳动力 □其他 | | | | | | |
| 机构类型 | □社会评价组织  □职业培训机构 | | | 证书类型 | □技能等级证书  □职业资格证书 | | |
| 评价单位 |  | | | | | | |
| 职业名称 |  | | | 工 种 |  | | |
| 等 级 |  | | | 职业编码 |  | | |
| 申请补贴人数 |  | | | 补贴标准 |  | | |
| 补贴金额 | 人民币（大写） ，¥ 。 | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | 账号 |  | | |
| 人力社保部门  审核意见 | 经审核，同意该单位职业技能等级认定补贴金额核定为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  　经办人： 审核人： 审批人：    年 月 日 | | | | | | |

注：申请表一式二份，经办单位和申请单位各留存一份。

附件10：

上虞区职业技能等级认定补贴人员花名册

承接机构（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 文化程度 | 身份证号码 | 培训班级名称 | 职业（工种） | 等级 | 证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：申请表一式二份，经办单位和申请单位各留存一份。

附件11：

工作联系单

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业培训服务承接机构名称 | |  | | | |
| 承接机构联系人 | |  | 联系电话 |  | |
| 培训班级名称 | |  | | 跟班联系人 |  |
| 职业（工种） | |  | | 等级 |  |
| 变  更 内 容 | 职业培训服务承接机构（盖章）    签字： | | | | |
| 人力  社保部门审核意见 |  | | | | |

注：开班后如有更改培训上课时间和上课老师、变换培训场地和调整课程内容等情况需填写。

附件12：

职业培训学员签到表

承接机构（盖章）： 培训班级名称：

授课时间： 年 月 日 时 分 -- 时 分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 签到 | 序号 | 姓名 | 签到 |
| 1 |  |  | 21 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  |
| 5 |  |  | 25 |  |  |
| 6 |  |  | 26 |  |  |
| 7 |  |  | 27 |  |  |
| 8 |  |  | 28 |  |  |
| 9 |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |

注：如遇系统网络不稳定等特殊情况时请做好纸质签到表备查。

附件13：

上虞区职业培训结报人员花名册

承接机构（盖章）： 培训班级名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 文化程度 | 身份证号码 | 工作单位 | 职业（工种） | 等级 | 证书编号 | 联系电话 | 人员类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“人员类别”栏按“1.失业及参保人员；2.在岗职工；3.在校学生；4.农村富余劳动力；5.其他”填写序号。

2.本表一式二份。

附件14：

###### 上虞区职业培训抽查记录表

###### 承接机构： 抽查时间： 年 月 日 时

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训班级编号 |  | | |
| 职业（工种） |  | 等级 |  |
| 培训课程 |  | 上课地点 |  |
| 跟班管理人员 |  | 联系方式 |  |
| 检查记录 | 检查内容 | | 检查结果 |
| 培训时间、地点、职业、班次是否与申报一致 | |  |
| 培训人员身份是否与申报一致 | |  |
| 培训教师是否与申报一致 | |  |
| 培训场地、设施设备是否满足培训需要 | |  |
| 是否按照课程表课程进行培训 | |  |
| 培训人数：应到： 人，实到： 人，请假： 人。 | | |
| 检查人员意见 | 检查人员签名： 年 月 日 | | |

附件15：

上虞区职业培训不规范行为书面警告通知书

（承接机构） ：

于 年 月 日，对你单位的 （培训班级名称） 进行职业培训监督考核，发现以下问题：

1. ；

2. ；

3. 。

依据《职业培训指导规程》，现对你单位发放《职业培训不规范行为书面警告通知书》，希望你单位能够引起重视，制订整改措施，于7个工作日内完成整改，并对本次课程进行补课。

年 月 日