**企业职工职业技能提升行动相关表格下载**

一、岗前培训

|  |
| --- |
| 岗前培训开班（变更）申请表 |
|  |
| 培训主体/企业（全称） |  （盖章） |
| 培训工种（项目） | 　 | 培训人数 | 　 |
| 培训地点 | 　 |
| 培训时间 |  年 月 日—— 年 月 日（共 天） |
| 培训班负责人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 培训班教师 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 　 | 联系电话 | 　 |
|  | 联系电话 |  |
| 培训学员身份类别 | （详细列明）　 | 申请补贴拨付方式 | □培训主体申请 |
| □企业申请 |
| □个人申请 |
| 培训主体开班（变更）理由 |  （盖章）经办人： 负责人： 年 月 日 |
|
|
| 人力资源和社会保障部门或公共就业服务部门意见 |  （盖章） 业务科室经办人： 主管负责人： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 职业培训补贴资金申请拨付表 |
| （培训主体或企业填写） |
| 培训主体或企业基本信息 |
| 培训主体或企业名称 | 　 |
| 联系人（法人或负责人） | 　 | 联系电话 | 　 |
| 详细地址 | 　 |
| 培训基本信息 |
| 培训班期编号 | 　 | 培训职业（工种）或项目 | 　 |
| 培训总人数 | 　 | 申请补贴人数 | 共计 人，其中城乡贫困劳动力 人，符合条件的高校毕业生 人等（按实际情况填写） |
| 申请职业培训补贴信息 |
| 补贴标准 |  元/人 | 申请补贴总金额 | 总计：￥ 元大写： |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写企业和培训机构在银行开立的基本账户） |
| 申请职业培训补贴的培训主体或企业承诺 |  本单位已知晓并充分理解申请职业培训补贴的条件，确认本单位组织的培训符合职业培训补贴相关要求。本单位承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申请职业培训补贴的情形，本单位愿意退回已申领的职业培训补贴，并承担相应损失及法律责任。   （盖章） 负责人：（签字） 年 月 日 |
| 审核情况 |
| 人力资源和社会保障部门或公共就业服务部门审核意见 | 经审核，该培训机构有 人符合 项目补贴条件，同意拨付培训补贴资金总额￥ 元。  （盖章）经办人：（签字） 负责人：（签字） 年 月 日 |
| 说明：本表为培训主体或企业代为申请职业培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。培训主体或企业代为申请职业培训补贴时还应附上代为申请个人填写的“职业培训补贴申请表”、代为申请协议。根据信息化建设实际，如果个人填写的信息还不能依托管理系统或与相关单位信息共享、业务协同等进行核实的，在申请职业培训补贴时由培训主体或企业一并提交代为申请个人的相应证件原件，由各地人社部门复印或拍照存档，或由培训主体或企业在申请职业培训补贴时附相应证件的复印件。 |

二、技能提升培训

|  |
| --- |
| 技能提升培训开班（变更）申请表 |
|  |
| 培训主体/企业（全称） |  （盖章） |
| 培训工种（项目） | 　 | 培训人数 | 　 |
| 培训地点 | 　 |
| 培训时间 |  年 月 日—— 年 月 日（共 天） |
| 培训班负责人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 培训班教师 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 　 | 联系电话 | 　 |
|  | 联系电话 |  |
| 培训学员身份类别 | （详细列明）　 | 申请补贴拨付方式 | □培训主体申请 |
| □企业申请 |
| □个人申请 |
| 培训主体开班（变更）理由 |  （盖章）经办人： 负责人： 年 月 日 |
|
|
| 人力资源和社会保障部门或公共就业服务部门意见 |  （盖章） 业务科室经办人： 主管负责人： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 职业技能提升培训补贴资金申请拨付表 |
| （个人填写） |
| 个人基本信息 |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 职业资格证书（或职业技能等级证书、专项职业能力证书、培训合格证书）编号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 符合职业培训补贴的身份类别 | □城乡贫困劳动力 □符合条件的高校毕业生□城乡未继续升学的应届初高中毕业生 □农村转移就业劳动者 □城镇登记失业人员 □企业新招录的五类人员 □符合企业新型学徒制培训的对象 □符合企业技师培训的对象□人力资源服务业从业人员 □符合条件的初创企业经营者□高等学校、职业院校非毕业学年的在校生 □符合条件的道德模范□符合高校毕业生基层成长计划培训的对象 □去产能失业人员 □符合就业培训条件的服刑人员 □强制隔离戒毒人员□残疾人□省级政府确定的其他符合培训补贴条件的人员  |
| 是否申请生活费补贴 | □否 | □参加劳动预备制的农村学员和城市低保家庭学员 □登记失业人员中的就业困难的人员□城乡贫困劳动力□省级政府确定的其他符合生活费补贴条件的人员 |
| □是（须另勾选符合条件的身份类别） |
| 身份类别补充信息（根据不同身份类别补充相应信息） |
| 城乡贫困劳动力信息 | 　 | 符合条件的高校毕业生信息（含毕业证书或学生证编号） |  |
| 应届初高中毕业证书信息 | 　 | 户口簿信息 | 　 |
| 《就业创业证》（或《就业失业登记证》、社保保障卡）信息 | 　 | 备案劳动合同信息（未备案的劳动合同需提供复印件） | 　 |
| 参加企业职工岗位技能培训对象所在企业名称 | 　 | 高等学校、职业院校非毕业学年的在校生信息（学生证编号等） | 　 |
| 人力资源服务业从业人员信息（所在企业及从事职业等） |  | 残疾证信息 |  |
| 符合条件的道德模范信息 |  | 符合条件的初创企业经营者信息 |  |
| 其他补充信息 |  |
| 参加培训情况 |
| 培训日期 |  年 月 日 至 年 月 日 | 培训天数/课时 | 　 |
| 培训类别 | □岗前培训 □转岗转业培训□技能提升培训 | 培训职业（工种）或项目 | 　 |
| 组织培训的培训主体名称 | 　 | 联系人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 申请职业技能提升培训补贴信息 |
| 申请职业技能提升培训补贴金额　 | 总计：￥ 元（其中生活费补贴￥ 元）总计（大写）：  | 是否由培训主体代领 | □是 □否 |
| 开户银行：账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，个人申请培训补贴时账户名称必须为申请人本人姓名，由企业和培训机构代领，账户名称填写企业和培训机构在银行开立的基本账户，并附个人同企业或培训机构的代领协议） |
| 申请人承诺 |  本人已知晓并充分理解申请职业技能提升培训补贴所需条件，并确认本人符合职业技能提升培训补贴对象中的 （人员身份类别） 。本人承诺所接受的职业技能提升职业培训及所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申请职业技能提升培训补贴的情形，本人愿意退回已申领的职业技能提升培训补贴，并承担相应损失及法律责任。   申请人：（签字及手印） 年 月 日 |
| 审核情况 |
| 人力资源和社会保障部门或公共就业服务部门审核意见 |  经审核，该申请人符合 培训项目补贴条件，拟同意拨付培训补贴资金￥ 元。   （盖章） 经办人：（签字） 负责人：（签字） 年 月 日 |
| 说明：本表为个人申请职业培训补贴时使用，各地可根据实际适当调整。根据信息化建设实际，如果个人填写的信息还不能依托管理系统或与相关单位信息共享、业务协同等进行核实的，在申请职业培训补贴时个人还应携带相应的原件，由各地人社部门复印或拍照存档。身份类别补充信息中其他补充信息一栏中可填写退役军人信息等。 |

代为申请职业培训补贴协议

本人自 年 月 日至 年 月 日参加了 （培训主体名称） 开展的 (培训工种) 的培训，根据规定，现委托（培训主体名称） 代为申请职业培训补贴。

本人已知晓并充分理解申请职业培训补贴所需条件，并确认本人符合职业培训补贴对象中的 （人员身份类别） 。本人承诺所接受的职业培训及所提供的信息、材料完全属实，如有不实或其他任一不符合申请职业培训补贴的情形，本人愿意退回已申领的职业培训补贴，并承担相应损失及法律责任。

委托人：（签名及手印）

 委托人身份证号：

 委托人联系电话（手机）：

受委托培训机构：（负责人签字及公章）

 时 间：

（本表用于个人委托培训机构代为申请职业培训补贴，各地可根据当地实际需要适当调整内容。）

|  |
| --- |
| 职业技能提升培训补贴资金申请拨付表 |
| （培训主体或企业填写） |
| 培训主体或企业基本信息 |
| 培训主体或企业名称 | 　 |
| 联系人（法人或负责人） | 　 | 联系电话 | 　 |
| 详细地址 | 　 |
| 培训基本信息 |
| 培训班期编号 | 　 | 培训职业（工种）或项目 | 　 |
| 培训总人数 | 　 | 申请补贴人数 | 共计 人，其中城乡贫困劳动力 人，符合条件的高校毕业生 人等（按实际情况填写） |
| 申请职业培训补贴信息 |
| 补贴标准 |  元/人 | 申请补贴总金额 | 总计：￥ 元大写： |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写企业和培训机构在银行开立的基本账户） |
| 申请职业培训补贴的培训主体或企业承诺 |  本单位已知晓并充分理解申请职业培训补贴的条件，确认本单位组织的培训符合职业培训补贴相关要求。本单位承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申请职业培训补贴的情形，本单位愿意退回已申领的职业培训补贴，并承担相应损失及法律责任。   （盖章） 负责人：（签字） 年 月 日 |
| 审核情况 |
| 人力资源和社会保障部门或公共就业服务部门审核意见 | 经审核，该培训机构有 人符合 项目补贴条件，同意拨付培训补贴资金总额￥ 元。  （盖章）经办人：（签字） 负责人：（签字） 年 月 日 |
| 说明：本表为培训主体或企业代为申请职业培训补贴时使用，各地可根据需要适当调整。培训主体或企业代为申请职业培训补贴时还应附上代为申请个人填写的“职业培训补贴申请表”、代为申请协议。根据信息化建设实际，如果个人填写的信息还不能依托管理系统或与相关单位信息共享、业务协同等进行核实的，在申请职业培训补贴时由培训主体或企业一并提交代为申请个人的相应证件原件，由各地人社部门复印或拍照存档，或由培训主体或企业在申请职业培训补贴时附相应证件的复印件。 |

三、企业新型学徒制培训

景德镇市企业新型学徒制申报表

企业名称：

企业地址:

年 月 日

填 写 要 求

1.本申报表由申报新型学徒制的企业填写;

2.所在行业请依据《国民经济行业分类》（GB/4754-2017）代码、3位数字；

3.统计数据的截止日期为当年年底;

4.请用A4纸双面打印，每份申报表单独装订，不另单做封皮和装裱。

一、单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地　址 |  | 邮　编 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 工作负责人及电话 |  |
| 经济类型 | □国有企业 □集体企业 □私营企业 |
| □有限责任公司 □股份有限公司 □股份合作企业 □其他企业 |
| 所属国民经济行业及代码（《国民经济行业分类》（GB/4754-2017）代码、3位数字 |  | 企业经营范围 |  |
| 主营业务 |  | 主营业务上年销售收入（万元） |  |
| 职工总数 |  | 技能岗位职工人数 |  |
| 企业职工培训制度、待遇与技能挂钩激励机制建设情况 |  |
| 合作培训机构概况 | 培训机构名称 |  | 地址 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 资本属性 | 🞎公办 🞎民办 |
| （简要介绍场地、设备、培训职业（工种）或专业建设情况、培训规模等） |

二、项目内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学徒制总人数 | 各班次人数 | 培养职业（工种） | 培养目标（职业资格等级证书或其它证书） | 培养起止时间 | 合作培训机构 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

三、项目实施方案及实施计划

|  |
| --- |
| 1.学徒培养方案及推进举措（包括培养目标和方式、教学方案制订、教学过程安排、教学管理制度、质量评价体系和考核制度建设等） |
| 2.具体实施步骤（含年度进展计划） |
| 3.预期成果和效果（包括成果形式，应用范围、受益面等） |

四、工作保障

|  |
| --- |
| 保障措施（包括支持政策、经费投入、师资配备等，可附有关文件） 企业签章 年 月 日 |

五、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 人力资源和社会保障部门审核意见 |  单位签章 年 月 日 |

景德镇市企业新型学徒制培养计划表

企业名称（盖章）： 培训机构（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 培养起止时间 | 培训地点 | 培养职业（工种） | 培养级别 | 培养班次 | 培养人数 | 合作培训机构 |
| 1 | 20191001-20210930 | \*\*公司\*\*车间 | 车工 | 中级 | 1 | 30 |  |
| 2 | 20191001-20210930 | \*\*\* | 铣工 | 中级 | 3 | 180 |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：1、培养时间：20191001-20210930；2、培养工种：按国家职业分类大典（2015版本）职业名称填写；

 3、培养级别：中级、高级、技师、高级技师；4、培养班次：学徒制按照<=60人每班进行设置;

 5、企业应根据每个培养工种编制《企业新型学徒制培养计划》。

景德镇市企业新型学徒制培养计划

XX职业（工种）

（注：每个培养职业（工种）需编写一个培养计划，编制要求）

（样例）

**一、培养目标**

**（一）培养总目标**

1. **培养分目标**

（可分阶段或年度目标）

**（三）配套证书名称**

国家职业资格等级证书或职业技能等级证书《×××》（×级）

**二、培养方案**

（请根据企业内该项目实际生产情况，分单元写明培训的主要内容、主要方式和培训时间、培训条件、师资安排、推荐教材等）

**培训单元1 ×××××（按培养分目标或年度目标设置培养计划）**

（一）培训主要内容

1．理论教学内容

1.1

1.2

……

2．技能实训内容

2.1

2.2

……

（二）培训主要方式

（根据职业的特点和培训单元具体情况，说明培训主要方式。培训方式可采取集中培训、师傅带教、岗位训练和集中培训相结合，具体包括课堂教学、小组训练、操作实验、模拟演练、仿真操作等方法。

文本格式可参照“通过**×××××××**培训方法，开展**×××××**、**×××××**、**×××××**的实训项目”来写）

（三）培训时间

（请根据培养分目标或年度目标设置，对集中教学的时间节点要尽量精确，便于监督部门对培训工作开展情况进行巡查。）

（四）培训条件

（请说明培训场所条件、设施设备条件）

1. 理论培训场所及设施设备条件：

2. 技能培训场所及设施设备条件：

（实施职业培训所必备的场所和设施设备要求。应对理论知识和操作技能培训场所设备分别进行描述：

（五）师资安排：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 师资级别 | 理论/实操教学 | 培训单元 | 教学时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（根据职业的实际情况和培训对象的技能等级，对培训中承担理论知识或操作技能教学任务的人员要求：培训教师应具备的专业技术职务任职资格或国家职业资格技师、高级技师等级。）

（四）推荐教材

《××××》 ××主编 ××××××出版社 20××年××月

**培训单元2 ×××××（单元名称）**

……

**培训单元3 ×××××（单元名称）**

……

**培养情况汇总**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训单元名称** | **时间安排** | **培训形式** | **培训师资** | **备注** |
| 1 | ××× | ×× | ×× | ×× |  |
| 2 | ××× | ×× | ×× | ×× |  |
| … | … | … | … | … |  |
| **总计** | ×× | ×× | ×× |  |

景德镇市企业新型学徒制培养协议

（企业与学徒）

（样例）

甲方（企业）：

地址：

乙方（学徒）：

身份证号码：

贯彻《人力资源社会保障部 财政部关于全面推行企业新型学徒制的意见》（人社部发〔2018〕66号）、《江西省人民政府关于推行终身职业技能培训制度的实施意见》（赣府发〔2018〕38号）及景德镇市有关文件精神,甲乙双方经友好协商,签订本协议。

**一、培训目标**

培养学徒快速成为甲方需求的中、高级技术工人,取得中级及以上国家职业资格证书(或职业技能等级证书),加快甲方后备技能人才的培养,实现企业的可持续发展。

**二、培训工种和培训期限**

培训工种:

培训期限:自 年 月 日至 年 月 日,共计 年。

**三、培训内容**

乙方所在岗位相关专业知识、操作技能、安全生产规范和职业素养等,特别是工匠精神的培育。(各企业可根据企业实际增加培训内容,可另附培训计划)

**四、培训方式**

按照政府引导、企业为主、院校参与的原则,采取“企校双制、工学一体”的培养模式,由甲方和合作培训机构共同承担培训任务。

甲方培养主要通过导师带徒方式,合作培训机构培养主要采取工学一体化培训方式。培训过程采用“互联网+”、职业培训包、 等培训模式。(各企业可根据企业实际确定具体培训方式)

**五、培训质量考核标准**

乙方培训期满,可参加职业技能鉴定或结业(毕业)考核,合格者取得相应的职业资格证书(或职业技能等级证书)。

培训过程中,甲方针对培训内容采用 等方式对乙方进行课程学习及岗位实践评价。(各企业可根据企业实际附具体评价标准)

**六、甲方责任与义务**

1.甲方负责与合作培训机构共同确定学徒培训计划,并向乙方明确培训目标、内容、期限和质量考核标准等内容。

2.甲方负责选拔优秀高技能人才担任乙方的企业导师,安排培养任务,帮助乙方逐步掌握并不断提升技能水平和职业素养,使之能够达到职业技能标准和岗位要求,具备从事相应技能岗位工作的能力。

3.甲方依据企业相关管理制度规定,对乙方在企业培训期间的安全、学习等实施管理及考核评价。

4.甲方负责支付乙方培训费用。

5.在协议执行期间,甲方应按照劳动合同约定向乙方支付工资。

**七、乙方责任与义务**

1.乙方在培训期间认真接受甲方和合作培训机构的培训,并严格遵守相关规定,如因违章违纪造成财产损害、人身伤害,乙方应承担相应责任。

2.乙方在培训期间有义务接受企业和培训机构的管理、考核与评价。培训期限内,乙方应严格要求自己,虚心学习各项知识、技能,不断提高自身技能水平和职业素养,完成培训学习任务,达到培训相关要求。

3.乙方在培训期间要严格遵守设备安全操作规程和技术工艺流程等,因违反设备安全操作规程导致的事故,乙方应承担相应责任。

4.培训期限内,如因乙方违反相关规定被中止培训或未达到培训要求,乙方应承担 费用,给企业造成损失的,应承担 责任。

**八、附则**

1.甲乙双方在履行本协议过程中若发生纠纷和争议,由双方协商解决。协商不能达成一致意见的,任何一方有权向当地劳动争议调解部门申请调解。

2.本协议的变更、续签及其他未尽事宜,由双方另行商定。

3.本协议自双方签字盖章后生效,有效期为 年。

4.本协议一式 份,甲方执 份、乙方执 份为凭。

其他事项: (各企业可根据企业生产和学徒工作生活实际约定其他事项)

甲方(盖章): 乙方(签字):

签字人:

年 月 日 年 月 日

（备注：本协议需按照有关法律法规及《江西省人力资源和社会保障厅 江西省财政厅关于全面推行企业新型学徒制的实施意见》（赣人社发〔2019〕33号）有关要求拟定。）

景德镇市企业新型学徒制企校合作协议

（样例）

甲方（企业）：

法定代表人：

地址：

乙方（培训机构）：

法定代表人：

地址：

贯彻《人力资源社会保障部 财政部关于全面推行企业新型学徒制的意见》（人社部发〔2018〕66号）、《江西省人民政府关于推行终身职业技能培训制度的实施意见》（赣府发〔2018〕38号）及景德镇市有关文件精神，为创新企业技能人才培养模式,改革传统的学徒培养方式,充分发挥企校双方优势,加快企业后备技能人才培养,甲乙双方经友好协商,就合作开展企业新型学徒制培训工作达成如下协议。

**一、合作原则**

优势互补,资源共享,互惠多赢,共同发展。

**二、合作方式**

甲乙双方采取“企校双制、工学一体”的培养模式共同培养学徒。甲方培养主要通过导师带徒方式,乙方培养主要采取工学一体化培训方式。(各企业可根据实际情况与合作培训机构约定具体培训方式)

**三、合作内容及期限**

甲乙双方依据甲方需求共同组织实施培训,甲乙双方分别承担相应培训任务。培训计划如下。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训职业（工种） | 培训等级 | 培训期限 | 培训人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

培训内容主要包括专业知识、操作技能、安全生产规范和职业素养等,特别是工匠精神的培育。甲方侧重 等内容培训,乙方侧重 等内容培训。(各企业可根据实际情况与合作培训机构约定具体培训内容)

**四、培训费用**

甲方依据 标准向乙方支付培训费用,支付方式为 ，支付时间为 。乙

方负责向甲方提供行政事业性收费票据(或税务发票)等符合财务管理规定的费用凭证。

**五、甲方责任与义务**

1.甲方负责联合乙方共同确定学徒培训计划,明确培训方式、内容、期限等。

2.甲方应与每位学徒签订培养协议,明确培训目标、内容、期限和质量考核标准等内容,支付学徒工资,保证学徒在企业工作的同时,能够到培训机构参加系统的、有针对性的专业知识学习和相关技能训练。

3.甲方负责选拔优秀的高技能人才担任学徒的企业导师,并对企业导师的教学过程、教学质量进行督导评价。

4.甲方负责对学徒进行企业培训期间的组织管理、考核评价等,并履行安全管理职责。

**六、乙方责任与义务**

1.乙方可对学徒进行非全日制学籍注册。

2.乙方负责配合甲方确定学徒培训计划。

3.乙方要结合甲方生产和学徒工作生活实际,采取弹性学制,实行学分制管理,建立和完善适合弹性学制和学分制的教学质量评价体系和考核制度。

4.乙方应为学徒安排具备相应专业知识和操作技能水平的指导教师,负责承担学徒的学校教学任务,强化理论知识学习,做好与企业实践技能的衔接。

5.乙方负责学徒在学校培训期间的组织管理、考核评价等,并履行安全管理职责。

七、附则

1.双方因协议的解释或履行发生争议,由双方协商解决。协商不成,任何一方可向当地人民法院提起诉讼。

2.本协议的变更、续签及其他未尽事宜,由双方另行商定。

3.本协议自双方签字盖章后生效,有效期为 年（ 年 月 日—— 年 月 日）。

4.本协议一式 份, 报人社部门一份，甲方执 份、乙方执 份为凭。

其他事项: (各企业可根据实际情况与合作培训机构约定其他事项)

甲方(盖章): 乙方(盖章):

签字人: 签字人:

年 月 日 年 月 日

（备注：1、本协议需按照有关法律法规《江西省人力资源和社会保障厅 江西省财政厅关于全面推行企业新型学徒制的实施意见》（赣人社发〔2019〕33号）有关要求拟定。2、乙方（培训机构）办学许可证作为本协议附件共同报送）

景德镇市企业新型学徒名册

企业名称（盖章）： 培训机构（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 身份类别 | 培养工种 | 培养级别 | 培养起止时间 | 联系电话 | 合作培训机构 |
| 1 | 张三 | 男 | 360101\*\*\*\*\*\*80021 | 新招用 | 车工 | 中级 | 20191001-20210930 | 1807\*\*\*\*\*\*\* |  |
| 2 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：1、身份类别：新招用、新转岗；2、培养工种：按国家职业分类大典（2015版本）职业名称填写；3、培养级别：中级、高级、技师、高级技师。

景德镇市企业新型学徒制培养学员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （电子照片） |
| 学历 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现任岗位 |  | 入职时间 |  | 联系电话 |  |
| 单位名称 |  |
| 家庭地址 |  |
| 工作经历 | 时间 | 单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 贴身份证正面图片（电子照片插入此框彩印） | 贴身份证反面图片（电子照片插入此框彩印） |

景德镇市企业新型学徒制培训师资信息表

企业名称（盖章）： 培训机构（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职业资格工种（等级） | 证件等级编号 | 师资来源（企业/培训机构） | 联系电话 |
| 1 | 张三 | 男 | 3601\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 车工（技师） | 1900\*\*\*\*\*\*\* | 企业 | 180\*\*\*\*\*\*\*\* |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：每位教师身份证复印件和职业资格证书复印件作为本表附件同时报送。

景德镇市企业新型学徒制补贴资金申请拨付表

|  |
| --- |
| 企业基本信息 |
| 企业名称（全称） | 　 |
| 法定代表人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 详细地址 | 　 |
| 培训基本信息 |
| 培养班期编号 | 　 | 培养职业（工种） |  | 培养级别 |  |
| 学徒总人数 | 　 | 申请补贴人数 | 共计 人 |
| 申请职业培养补贴信息 |
| 补贴标准 |  元/人 | 申请补贴总金额 | 总计：￥ 元大写： |
| 开户银行： 账户名称：收款账号：（账户基本信息名称务必填写准确，账户名称填写企业在银行开立的基本账户） |
| 申请职业培养补贴的企业承诺 |  本单位已知晓并充分理解申请新型学徒制培养补贴的条件，确认本单位组织的企业新型学徒制培养符合补贴相关要求。本单位承诺所提供的信息、材料完全属实。如有不实或其他任一不符合申请企业新型学徒制培训补贴的情形，本单位愿意退回已申领的培训补贴，并承担相应损失及法律责任。  （企业盖章） 企业负责人：（签字） 年 月 日 |
| 审核情况 |
| 业务监管单位审核意见 | 经审核，该企业有 人符合南昌市企业新型学徒制培训补贴条件，同意拨付（🞎预支补贴资金、🞎其余补贴资金）培训补贴资金总额￥ 元（大写： 元整）。  |
| （牵头单位盖章）：经办人：审核人： 负责人：年 月 日 | （配合单位盖章）：经办人：审核人： 负责人：年 月 日 |
| 资金拨付单位审核意见 | 资金拨付单位（章）：经办人： 审核人： 负责人： 年 月 日 |

景德镇市企业新型学徒制电话抽查情况记录表

|  |
| --- |
| 企业全称（盖章）： 培养班期编号：  |
| 序号 | 姓名 | 培训时间 | 联系电话 | 回访时间 | 回访情况 | 反馈问题 |
| 1 | 张三 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

回访人： 联系电话：

景德镇市企业新型学徒制现场巡查情况记录表

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称**   |  |
| **培训工种** **（项目）** |  | 申报培训人数 | 共 人 |
| **开班情况** |  是否按预定日期开班 | 是🞎 否🞎  |
| 是否在预定场地培训 | 是🞎 否🞎  |
| **学员情况** | 实际到训人数（ ）人 | 到训率（ ）% |
| 是否存在他人代课现象 | 是🞎 否🞎  |
| **教学情况** | 与培养计划安排的培训教师 | 一致🞎 基本一致🞎 不一致🞎  |
| 与培养计划安排的培训时间 | 一致🞎 基本一致🞎 不一致🞎  |
| 培训硬件设施情况 | 较好🞎 一般🞎 较差🞎  |
| 向学员发放培训教材情况 | 全部🞎 部分🞎 没有🞎  |
| 学员对教学情况综合评价 | 较好🞎 一般🞎 较差🞎  |
| **管理情况** | 台账整理情况 | 较好🞎 一般🞎 较差🞎  |
| 学员每月工资发放情况 | 是🞎 否🞎 |
| 是否向学员收取费用 | 是🞎 （金额： 元）否🞎 |
| 教学与日常管理情况 | 较好🞎 一般🞎 较差🞎  |
| **本次巡查意见** | 含存在的主要问题或建议： |
| **巡查总体评价** | 较好🞎 一般 🞎 较差🞎 |
| **培训主体意见** | 负责人签字及盖章：年 月 日 |
| **巡查人员****签字** | 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 景德镇市企业新型学徒制培训补贴申领明细表 |
| 企业全称（盖章）： 培养班期编号： 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 培训工种 | 职业资格证书（职业技能等级证书） | 获得证书编号 | 申领金额 |
| 1 | 张三 | 男 | 3601\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 车工 | 中级 | \*\*\*\*\*\* |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 审核人： 联系电话：

备注：1、本表名单顺序与南昌市企业新型学徒名册保持一致；2、每个合格人员职业资格证书复印件作为本表附件同时报送。

景德镇市企业新型学徒制培训考勤记录（样例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |  月 日 |
| 1 |  | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … | … | 上午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人签名： 老师签名：

注：1、此表以自然日为单位据实填写，培训主体根据实际情况调整。2、“本人签名”表示出勤（必须本人手写、代签或机打无效）、“0”表示事假、“+”表示病假、“X”表示旷课、“◎”表示迟到、“□”表示早退