**徽州区2024年高素质农民培训机构遴选申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报机构名称（盖章） |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 师资情况（专兼职教师队伍和专职教学管理人员） |  | | |
| 培训场所和设施设备情况（培训教学和食宿条件、教学主要设施设备等） |  | | |
| 实践实训基地情况（专业、数量等） |  | | |
| 单位财务情况（对公账户、管理制度、单位征信等） |  | | |
| 培训业绩情况（从事该项培训时间、有无不良记录等） |  | | |

(注:此表一式二份，填写不下的内容请附后。)