附件3

**2021年市本级抽签确定职业培训机构报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　　报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 负责人 |  | 办公电话 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申报参加抽签职业（工种）情况 |
| 职业（工种）1 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）2 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）3 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）4 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）5 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）6 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）7 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）8 |  | 培训等级 |  |
| 职业（工种）9 |  | 培训等级 |  |
| …… | …… | …… | …… |
| 申报单位意见：　　单位（签字盖章）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |