附件3:

全国特色产业培训基地承办申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 | 省（市区） 市 县 |
| 拟首开班时间 | 月 日- 月 日  | 培训地址 |  |
| 法定代表人情况 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 最高学历 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 培训基地负责人情况 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 单位职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
| 单位简介（附单位营业执照、法人身份证复印、免冠证件照片）： |
| 申请培训基地的条件陈述：（包括基本条件、承办优势以及如遇收取的培训费不能满足培训基地开支时的经费保障措施等）  |
| 中国县镇经济交流促进会特色产业专业委员会（北京格林康惠信息咨询服务中心）：本单位申报资料完全真实，自愿申请承担特色产业培训基地，严格遵守贵会的各项规章制度，如有虚假或违反规定，自愿承担所有的法律责任和经济损失。申请单位（盖章）： 法定代表人签名： 申请日期： 年 月 日 |
| 中国县镇经济交流促进会或授权执行机构审批意见（盖章）：负责人签名：日期： 年 月 日 |