应用型人才培养工程基地申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | 邮编 |  | |
| 承办部门 |  | | | | | | | 传真 |  | |
| 负责人姓名 |  | 电话 |  | | 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 联系人姓名 |  | 电话 |  | | 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 专职教师数 |  | 场地面积 | |  | 考生容量 | |  | 年认证量 | |  |
| 合作模式 | □ 创业导师；□ 实习参观； □ 认证考试； □师资培训；□学科竞赛 | | | | | | | | | |
| 开展过哪些企业课程或证书 |  | | | | | | | | | |
| 关于工程的计划及建议 |  | | | | | | | | | |
| 承办部门  负责人审批 |  | | | | | | | | | |
| 应用型人才  培养工程  领导审批 |  | | | | | | | | | |

**说 明：**申请单位通过邮寄的方式提交以下材料（每项材料均需加盖申请单位公章）：1、《基地申请表》；2、社会力量办学机构另需提交注册资格证明文件复印件、负责人身份证复印件和负责人个人简历；3、课程置换考试模式仅限院校采用，并须另附《课程置换登记表》。

**联系方式： 010-66083178 uec@uec.org.cn**