附件2

河南省专业技术人员继续教育

基地考核表

基地名称（盖章）：

填报时间：

河南省人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | 基地编号 |  | 单位性质 |  |
| 基地通讯地 址 |  | 邮 编 |  | E－mail |  |
| 负责人 |  | 职 务 |  | 电 话（传真） | （手机） |
| 联系人 |  | 职 务 |  | 电 话（传真） | （手机） |
| 教学场地及设施 | 占地面积 ㎡ | 建筑面积 ㎡  | 实训场地 ㎡ |
| 普通教室 |  间  |  ㎡ | 多功能教室  |  间  |  ㎡ |
| 电教室 |  间  |  ㎡ | 会议室  |  间  |  ㎡ |
| 餐厅容纳 |  人 | 宿舍容纳  |  人 |
| 其他教学设施设备 |  |
| 人员情况 | 现有人数 （人） | 定编人数 （人） |
| 管理人员（人） | 专职教师（人） | 其中 | 兼职教师（人） | 其中 |
| 高级职称 | 中级职称 | 高级职称 | 中级职称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理 人员 情况 | 姓名 | 职务 | 分管工作 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 现有专业 | 专业名称 | 培训对象 |
| 面向社会招生 | 面向本系统招生 | 面向本单位招生 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拟申请增 设专业 | 专业名称：增设理由： |
| 专业名称：增设理由： |
| 教学管理制度制定情 况 |  |
| 教学设备配置情况 |  |
| 基地完成培训任务情 况 | 培训年度 | 培训期次（面授） | 培 训 人 数 |
| 面授课 | 网络课 |
| 2017 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |
| 基地自查自评情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 基地自查 自评情况 |  |
| 或省主管部门意见省辖市人力资源社会保障局 | （盖 章）　　　　　年　 月 　日 |
| 意 见省人力资源社会保障厅 | （盖 章）　　　　　年　 月 　日 |