家政培训机构技能培训申请表

培训机构（公章） 申请时间：2025年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 许可证号 |  |
| 职业培训许可范围 |  | | |
| 单位地址 |  | 联系方式 |  |
| 培训时间 | 月 日至 月 日 | 培训课时 |  |
| 培训工种 |  | | |
| 培训对象 |  | | |
| 培训教师名称及职称 | 理论教学 |  | |
| 实操训练 |  | |
| 培训完成后 | 技能鉴定等级 | 初级（）中级（）高级（）技师（）（打“√”） | |
| 拟申请职业技能鉴定 | 鉴定机构名称 |  | |
| 时间计划安排 | 年 月 | |
| 培训机构负责人（签章）： 联系人： | | | |
| **（以上部分由培训机构填写）** | | | |
| 市人力资源就业服务中心审核意见 | | 单位负责人：  经办人：  年 月 日（公章） | |