附件3

|  |  |
| --- | --- |
|  | 民办职业培训学校年检年报情况汇总表 |
|  | 填表单位（盖章）： 县（市）区人社局 填表时间： 年 月 日 |
| 序号 | 培训学校名称 | 许可地址 | 法定代表人 | 校长 | 开设工种 | 教职工数 | 设立审批 文号 | 是否建设党支部 | 2024年度年检是否合格  | 联系人及 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  负责人： 填表人： 联系电话： |