附件

翼城县高素质农民培育机构

申报书

机构名称：

负 责 人：

联系方式：

填报日期：

**注 意 事 项**

1、所有条（栏）目均不得删减、合并、漏填。填写不下的可以加页。

2、基地名称须为农业农村部门主管的具有独立法人资格的高素质农民教育培训专门机构、农业职业院校或者其他在农民培训工作中表现突出的省、市认定的现代农业园区、龙头企业、农民专业合作社等培育基地。

3、申报书由申报单位留存1份，其余按照申报要求报送。

4、产业应细化到产业品种，如“玉米”、“设施蔬菜”、“生猪”、“果树”等。

5、 “实施计划”要细化，明确工作目标、组织领导、工作步骤和机制保障等内容。

6、各单位务必在遴选推荐截止日期前将申报书及电子版报送至市农业农村局（发展规划与农村社会事业促进科），逾期将不予受理。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 申报类型 |  |
| 单位负责人 及联系电话 |  | | | | 项目负责人 及联系电话 |  |
| 单位性质 |  | 成立时间 | |  | 主管部门 |  |
| 师资人数 |  | 管理人数 | |  | 职工人数 |  |
| 组织管理能力 |  | | | | 主导产业  及经营规模 |  |
| 教学场地 | 教学场地归属  教室 个，共 平方米，可容纳学员＿＿人 | | | | 食宿条件 | 食宿保障  宿舍＿＿间，可容纳学员＿＿人 |
| 实习训练基地 | 产 业： | | 规 模： | | 教学设施设备 | 投影仪＿＿台，电脑＿＿台，打印机＿台，照摄像设备＿＿台，桌椅＿＿套 |
| 地 址： | | | |
| 拟申请培训类型 专业 |  | | | | 单位地址及  电子邮箱 |  |
| 培训业绩 |  | | | | | |

临汾市高素质农民培育机构基本情况汇总表

单位盖章： 填表日期： 年 月 日

说明：1.基地申报类型填写“实训基地”、“农民田间学校”、“创业孵化基地”或“综合类基地”；2.教学场地归属填写“租用”或“自有”;3.食宿保障填写“基地自行保障”或“社会保障”；4，培训业绩填写近三年培训过的高素质农民专业及人数。

临汾市高素质农民培育机构申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目申报单 位** |  | **负 责 人** |  |
| **联系电话** |  |
| **实训基地**  **名　　称** |  | **负 责 人** |  |
| **联系电话** |  |
| **基本**  **情况** | （主要包括机构简介、师资情况、培训场所设施设备条件、合作基地情况、保障措施、项目资金管理情况等） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **培训机构营业执照** | 附复印件，验证原件 |
| **法人身份证** | 附复印件，验证原件 |
| **组织**  **机构**  **代码**  **证书** | 附复印件，验证原件 |
| **开户许可证、税务登记证** | 附复印件，验证原件 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **师资**  **力量** | **姓 名** | **单 位** | **职务**  **职称** | **主讲**  **专业** | **层级** | **是否履行聘请手续** | **联系**  **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：“层级”一项填写“省级”、“市级”或“县级”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **实训**  **指导**  **力量** | **姓 名** | **单 位** | **职务**  **职称** | **专业** | **层级** | **是否履行聘请手续** | **联系**  **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经营**  **管理**  **力量** | **姓 名** | **职务** | **岗 位** | **学历** | **专业** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **实训**  **基地**  **情况** | | （主要包括实践实训条件、设备设施、指导老师等） |
| **培育**  **实施**  **计划** | | （主要包括目标任务明确、组织管理有力、工作步骤扎实、培育效果保障等，组建培育服务网络专家培训、实训指导、跟踪服务和后勤保障机构，强化组织管理、安全管理、资金管理） |
| **培育**  **实施**  **计划** |  | |
| **申报单位**  **意 见** | | 负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 |
| **县（市、区）农业农村部门意见** | | 负责人（签字）： （盖章）  年 月 日 |