**2023年度支持宝山区主导产业开展定向委培**

**资助申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构基本情况 | | | | | |
| 机构名称 |  | | | | |
| 归口部门 |  | 注册时间 | | |  |
| 注册地址 |  | | | | |
| 经营地址 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资本（万元） | | |  |
| 机构性质 | ☐国有企业 ☐股份制企业 ☐民营企业 ☐外资企业 ☐社会团体 ☐民办非企业 ☐其他： | | | | |
| 所属行业类别 | ☐生物医药 ☐先进材料 ☐机器人及智能制造  ☐新一代信息技术 ☐现代服务业 ☐其他（ ） | | | | |
| 主营业务 |  | | | | |
| 经办人 |  | 手机号 | | |  |
| 主要负责人 |  | 手机号 | | |  |
| 开户行账号 |  | 开户支行名称 | | |  |
| 上一年度营业收入（万元） | 含代扣代缴： | | | | |
| 不含代扣代缴： | | | | |
| 上一年度区级税收（万元） |  | | | | |
| 委托培养项目数量（个） |  | | | | |
| 委托培养项目名称 |  | | | | |
| 委托培养总人数（人） |  | | | | |
| 拟申请资助金额（元） |  | | | | |
| 委托培养单位基本情况1 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | 经营地址 |  | |
| 单位性质 | ☐高校 ☐科研院所 ☐高职院校 ☐中职院校 ☐其他： | | | | |
| 委托培养项目数量（个） |  | | | | |
| 委托培养项目名称 |  | | | | |
| 委托培养总人数（人） |  | | | | |
| 培养人1姓名 |  | | 培养人1联系方式 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 现任职务 |  | | 合同起止时间 |  | |
| 培养人2姓名 |  | | 培养人2联系方式 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 现任职务 |  | | 合同起止时间 |  | |
| 实际委培费用（元） |  | | | | |
| 委托培养单位基本情况2 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | 经营地址 |  | |
| 单位性质 | ☐高校 ☐科研院所 ☐高职院校 ☐中职院校 ☐其他： | | | | |
| 委托培养项目数量（个） |  | | | | |
| 委托培养项目名称 |  | | | | |
| 委托培养总人数（人） |  | | | | |
| 培养人1姓名 |  | | 培养人1联系方式 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 现任职务 |  | | 合同起止时间 |  | |
| 培养人2姓名 |  | | 培养人2联系方式 |  | |
| 证件类型 |  | | 证件号码 |  | |
| 现任职务 |  | | 合同起止时间 |  | |
| 实际委培费用（元） |  | | | | |
| 申报机构意见 | | | | | |
| 本机构承诺以上内容及所提供的材料真实有效，且本项目未获得过任何同级财政资金支持。如有失实，将被取消申请资格，并承担相应责任。  负责人签字：  （公 章）  年　　月　　日 | | | | | |
| 街镇（园区）或主管部门意见  （请就该机构对区域的贡献情况进行说明，提供充分的推荐理由，可另附纸） | | | | | |
| （公 章）  年 月 日 | | | | | |