附件1

在线培训申报表

 申报单位（盖章）： 申报日期

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 委托培训机构 |  |
| 培训平台名称 |  | 培训课时（20） |  |
| 申报人数 |  | 申报工种 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请50%补贴 | 元 | 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户账号 |  |
| 序号 | 课程名称 | 课时 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申请单位意见 | 申报的所有材料均依据相关规定申报要求，据实提供;申报资金承诺用于线上职业技能培训。如有不实，愿意承担相关责任，同意有关部门将失信信息计入公共信用信息系统;严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。 |
|  |  |
| 负责人签字: | （单位公章） |
| 年 月 |
| 人社部门审核意见 | 经审核先行拨付50% 补贴资金 元 。初 审: 复 审: |

附件2

在线培训人员花名册

企业名称（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 姓名 | 身份证号 | 是否参加失业保险 | 联系电话 | 培训课时（20） | 培训专业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

人社部门审核人： 人社部门审批人： 人社部门（盖章）

附件3

技能提升在线培训协议

(企业与定点机构签订时使用)

甲方(企业) :

邮寄地址：

法定代表人:

联系方式:

乙方(定点培训机构):

邮寄地址:

法定代表人:

联系方式:

经甲乙双方协商，就委托定点培训机构对职工开展培训有关事宜达成如下协议:

一、培训平台

乙方依据甲方具体培训需求提供如下培训平台:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平台名称 | 平台网址 | 涉及职业（工种/岗位） | 总课时数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 培训内容及培训期限

乙方依据甲方具体培训需求组织实施培训，培训教学计划如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 培训职业（工种/岗位） | 培训期限 | 培训人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

培训内容主要包括:安全生产通用知识、工伤保险知识、疫情防控知识、通用职业素质和岗位技能等综合培训，以及岗位技能提升培训、转岗转业培训、新型学徒培训。

三、甲方的责任和义务

（一）甲方联合乙方共同确定培训教学计划，明确培训方式、内容、期限、人数等。

（二）甲方协助乙方组织职工按时参加培训，保证职工完成相关课程的学习。

（三）甲方对乙方培训的全过程进行监督和指导，及时向乙方进行必要的信息反馈。

四、乙方的责任和义务

（一）乙方应按相关政策要求向所在地人社部门进行培训、申报，经审核后开展培训。

（二）乙方应在甲方的配合下，严格执行培训教学计划，确保培训质量，并做好培训记录。保证线上培训过程、结果可监控，可追溯。

（三）乙方应在培训结束时对学员进行考核。

五、附则

（一）双方因协议的解释和履行发生争议，由双方协商解决。协商不成，任何一方可向当地人民法院提起诉讼。

（二）本协议的变更、续签及其他未尽事宜，由双方另行商定。

（三）本协议自双方签字盖章后生效，有效期为 年。

（四）本协议一式 份，甲方执 份、乙方执 份

为凭。

甲方（盖章） 乙方（盖章）

签字人： 签字人：

年 月 日 年 月 日

附件4

在线培训资金申请表

填报单位（盖章）： 申请日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 社会信用代码 |  |
| 委托培训机构 |  | 培训课时（20 ） |  |
| 公示人数 |  | 公示批次 |  |
| 合格人数 |  | 联系电话 |  |
| 补贴资金 | 元 | 开户名 |  |
| 开户银行 |  |
| 开户账号 |  |
| 申请 单位意见 | 申报的所有材料均依据相关规定申报要求，据实提供。如有不实，愿意承担相关责任，同意有关部门将失信信息计入公共信用信息系统；严重失信的，同意在相关政府门户网站公开。负责人签字: （单位公章）年 月 日 |
| 人社部门审核意见 | 经审核 | 人符合补贴条件共计补贴 | 元 。 |
| 初 审: | 复 审: |  |

附 件5

在线培训合格花名册

申请单位（盖章）∶

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 培训课时(20) | 培训专业 | 培训起止时间 | 考核成绩 | 委托培训 机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人（签字）∶ 负责人（签字）：