

附件 1

枣庄市劳动关系协调师定点培训机构 申请登记表

机构名称					
培训地址					
机构类型	<input type="checkbox"/> 高校（职业院校）、 <input type="checkbox"/> 技术学院、 <input type="checkbox"/> 培训机构	机构统一 信用代码			
联系人		手机号码		电子邮箱	
法人代表 (机构负责人)			身份证号		
机构开户 银行			银行账号		
专职讲师_____人； 兼职讲师_____人； 讲师名单：（姓名、性别、身份证号、证书类别、证书编号） 1. 2. 3.					
教学设施设备（可加附页）：					
申报单位意见：					
申报单位（章） 年 月 日					