附件1

企业职工线上适岗技能提升培训备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业基本情况 | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | 统一社会信用代码 | | |  | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| **是否已领取受影响企业培训补助** | | | | | | | 🞏**是**  🞏**否** | | |
| 培训机构基本情况（企业自行组织开展培训无须填写此项） | | | | | | | | | |
| 培训机构名称 | |  | | 统一社会信用代码 | | | |  | |
| 机构注册地址 | |  | | | | | | | |
| 机构负责人 | |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 线上培训平台基本情况 | | | | | | | | | |
| 平台名称（网站名称或APP产品名称) | | |  | | | | | | |
| ICP备案号 | | |  | | | | | | |
| 网站地址  （APP的包名） | | |  | | | | | | |
| IP地址及服务器放置城市名称 | | |  | | | | | | |
| 培训项目基本情况 | | | | | | | | | |
| 培训项目  名称 | |  | | | 培训岗位（工种） | | |  | |
| 培训类型 | | 🞏岗前培训 🞏在岗培训 🞏 转岗培训 | | | | | | | |
| 培训计划人数 | |  | | | 培训方式 | | |  | |
| 培训起止时间 | |  | | | 培训课时 | | |  | |
| 培训负责人 | |  | | | 联系手机 | | |  | |
| 培训目标 | |  | | | | | | | |
| 线上培训计划(此栏目内容可根据实际情况增加） | | | | | | | | | |
| 课程资源名称 | | 内容要点 | | | | 资源形式 | | | 培训时长 |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |
| 申报企业意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 人力资源社会保障部门审核备案意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**注：**1.此表由开展企业职工线上适岗技能提升培训的企业填写。

2.此表一式两份，人力资源社会保障专职管理部门、申报企业各存一份。

3.与此表同时报送本项目培训人员花名册。