附件1

**双牌县2024年高素质农民培育机构遴选申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称  （盖章） |  | 单位地址 |  |
| 法定代表人  （负责人） |  | 联系电话 |  |
| 主管部门名称 |  | 批准成立时间 |  |
| 申请培训的专业 |  | 可承担培训人数 |  |
| 教师情况（专兼职教师人数、专业技术职务人数等） |  | | |
| 培训场所情况（教室、住宿、食堂的面积、数量及接待能力等） |  | | |
| 实训基地情况（名称、地点、数量及面积等） |  | | |
| 设施设备情况（教学主要设施设备名称、数量、价值等） |  | | |
| 培训专业情况（指培训专业名称、能力、业绩等） |  | | |
| 部门或专家认定意见 | 单位（盖章）或专家签名： | | |