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： |