**附件1**

**天津市创业培训机构申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 培训机构名称 |  |
| 机构法人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 管理人员 |  | 身份证号 |  | 职务 |  |
| 管理人员 |  | 身份证号 |  | 职务 |  |
| 专职创业讲师姓名 |  | 身份证号 |  | 讲师证号 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 创业培训机构经营地址 |  |
| 创业培训设施及场地 情况描述及申请意愿 |  法人签字（盖章）： 申请机构盖章： 年 月 日 |
| 联系人姓名 |  | 联系人职务 |  | 联系人电话 |  |
| 区人社部门审核意见 |   审核机构盖章： 审核人签字： 年 月 日 |
| 市人社部门审核意见 |   审核机构盖章： 审核人签字： 年 月 日 |