河南省专业技术人员继续教育基地

考 核 登 记 表

填报单位（盖章）：　　　　 　 　　　 　 　 年 　 月　 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 | |  | | | | | | | 管理部门 | |  | | | |
| 基地通  讯地址 | |  | | | | | | | 邮 编 | |  | | | |
| 学习平  台网址 | |  | | | | | | | E－mail | |  | | | |
| 负责人 | |  | | | 职 务 | |  | | 联系电话 | | （固话和手机） | | | |
| 联系人 | |  | | | 职 务 | |  | | 联系电话 | | （固话和手机） | | | |
| 师  资  情  况 | 类别 | 专职教师人数 | | | | | | | 兼职教师人数 | | | | | |
| 学 历  情 况 | 研究生 | 本科 | 大专 | | 其他 | | 合 计 | 研究生 | 本 科 | | 大 专 | 其 他 | 合 计 |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 职 称  情 况 | 高 级 | 中级 | 初级 | | 其他 | | 合 计 | 高 级 | 中 级 | | 初 级 | 其 他 | 合 计 |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 教学管理制度制定情 况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 教学设备配置情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 培训计划制定情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 基地完成培训任务情 况 | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本年度主要培训项目 | | | | | |
| 时间 | 培训专业 | | 主要课程设置 | 培训对象及人数 | 效果评估 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | | 根据需要可增加表格 |  |  |
| 参训人数总计 | | | | （人） | |
| 情况 基地自查自评 | | （另附书面自查自评材料） | | | |
| 管理部门意见 | | （盖 章）　　　　　年　 月 　日 | | | |
| 意 见  省人力资源社会保障厅 | | （盖 章）　　　　　年　 月 　日 | | | |