**中国食药促进会“食品安全管理师”**

**公开征集培训机构报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 机构名称 |  | | |
| 机构地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 委托人 |  | 联系电话 |  |
| 机构许可证号 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 机构简介 |  | | |
| 遴选承诺 | 本机构提供报名材料合法真实有效，如有虚假，愿承担相应法律责任。  报名遴选机构法人签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| 初审意见 | 符合遴选条件，通过初审。   审核人：  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训机构基础教学设施情况表** | | | | | |
| 基础教学设施 | 教学场地面积(平米） | | 普通教室（间） | 网络教室（间） | 计算机（台） |
|  | |  |  |  |
| 书籍资料 | 共有文字教材 册，参考资料 册， 其他 册 | | | |
| 人员  配置 | 教 师  （详细情况分专业填报教师配置情况表） | 专职教师 名，其中具有本科以上学历者 名 | | | |
| 辅导教师 名，其中兼职教师 名 | | | |
| 导学教师 名 | | | |
| 管理人员 | 名 | | | |
| 技术人员 | 名 | | | |
| 实训、实践  基地 | 实训（实践）基地设施、设备配备情况 □有 　□ 无 | | | | |
| 实训（实践）基地 个，包括设备： | | | | |
| 有实训（实践教学指导教师 名 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训机构教学条件配置情况表** | | | | | | | | | | |
| 招生对象 | | | 相关行业从业者 🞎 | | | | | | | |
| 相关专业高中毕业生或同等学力者 🞎 | | | | | | | |
| 学习形式 | | | 网络教学 🞎 | | | | | | | |
| 申请类别 | | | 🞎A类：食品生产 🞎 B类：食品流通  🞎C类：餐饮服务 | | | | | | | |
| 师 资 情 况 | | | | | | | | | |
| 教师姓名 | 所任课程 | 学历 | | 年龄 | 职称 | 具有何种职业资格证书 | 所学 专业 | 专（兼）职 | 备注 |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |