附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 学校地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 委托人 |  | 联系电话 |  |
| 办学许可证号 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 办学许可专业  （工种） |  | | |
| 参加遴选定点培训机构申报专业（工种） |  | | |
| 学校简介 |  | | |
| 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。**  法定负责人（签字）：  年 月 日  （盖章） | | |

石楼县公开遴选职业技能培训定点服务机构报名表