附件2

|  |
| --- |
| 实操培训基地合作共建回执表 |
| 单位名称（盖章） |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法定代表人 |  | 注册日期 |  | 注册资金 |  |
| 固定资产 |  | 年营收 |  |
| 机构类型 | □生产型 □生产与服务型 □科研机构 □其它： |
| 经营范围 |  |
| 主营业务 |  |
| 专业课程 |  □公共场所绿色清洁系统专业 □水域（水体）清洁与监测专业 □垃圾分类与资源化系统专业 □室内环境净化与监测专业 □智慧环卫信息化系统专业 □建议课程： |
| 讲师 | 姓名/性别 |  | 最高学历 |  |
| 专业 |  | 职业资格 |  |
| 手机 |  | 微信 |  |
| 管理员 | 姓名 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  | 微信 |  |
| 备 注 |  |
| 说明：1、管理员主要职责是培训工作对接，实操课程流程安排管理。 2、讲师附个人简历。 |