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。 | | | | | |