

# 终身职业技能培训载体建设项目

编号：ZTJS-1

## 认定申报指南

（2025 年版）

深圳市职业技能培训指导中心

编制



深圳市人力资源和社会保障局关于印发  
《深圳市终身职业技能培训载体认定和奖补管理办法》的通知

# 目 录

|                      |    |
|----------------------|----|
| 一、高技能人才培养基地认定        | 1  |
| (一) 申报对象             | 1  |
| (二) 申报条件             | 1  |
| (三) 申报材料             | 2  |
| (四) 申报时间             | 3  |
| (五) 申报方式             | 3  |
| 二、技能大师工作室认定          | 4  |
| (一) 申报对象             | 4  |
| (二) 申报条件             | 4  |
| (三) 申报材料             | 5  |
| (四) 申报时间             | 6  |
| (五) 申报方式             | 6  |
| 三、乡村振兴技能工作站认定        | 7  |
| (一) 申报对象             | 7  |
| (二) 申报条件             | 7  |
| (三) 申报材料             | 7  |
| (四) 申报时间             | 9  |
| (五) 申报方式             | 9  |
| 四、联系方式               | 10 |
| 附件：1. 高技能人才培养基地认定申报表 | 12 |
| 2. 基地认定申请报告          | 14 |
| 3. 申报单位的合法有效证件       | 16 |
| 4. 基地组织管理报告          | 19 |
| 5. 基地设施设备报告          | 21 |

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 6. 基地师资队伍报告·····        | 23 |
| 7. 基地培训成果报告·····        | 26 |
| 8. 基地校企合作报告·····        | 29 |
| 9. 基地社会效益报告·····        | 31 |
| 10. 技能大师工作室认定申报表·····   | 33 |
| 11. 大师工作室认定申请报告·····    | 35 |
| 12. 技能大师能力报告·····       | 37 |
| 13. 工作室工作团队报告·····      | 39 |
| 14. 工作室管理制度汇编·····      | 42 |
| 15. 工作室设施设备报告·····      | 44 |
| 16. 工作室校企合作报告·····      | 46 |
| 17. 大师技能成果报告·····       | 48 |
| 18. 乡村振兴技能工作站认定申报表····· | 50 |
| 19. 工作站认定申请报告·····      | 52 |
| 20. 工作站组织管理报告·····      | 54 |
| 21. 工作站管理制度汇编·····      | 57 |
| 22. 工作站培训站点场地设施报告·····  | 59 |
| 23. 工作站师资队伍报告·····      | 61 |
| 24. 工作站培养成果报告·····      | 64 |
| 25. 工作站站点设置报告·····      | 67 |
| 26. 申报系统操作指引·····       | 69 |

# 一、高技能人才培训基地认定

## （一）申报对象

我市依法设立的企业、行业协会、职业培训机构、高等学校、职业院校（含技工院校）以及承担职业培训职能的其他事业单位。

## （二）申报条件

高技能人才培训基地是面向本单位员工或社会劳动者、预备就业人员开展技能培训，承担技能培训、课程研发、技能交流、工匠精神传播等任务，具备较大培训规模和示范效应的技能人才培养载体。高技能人才培训基地主要包括普通基地和粤菜师傅、数字经济、新业态等专项基地。市人力资源保障部门可根据实际需要，增加专项基地的类别，促进特定行业或者领域的技能人才培养培训。

申报主体应当同时满足以下基本条件：

1. 具有较强的管理能力和高效的组织管理体系，建立规范的培训管理、财务管理、资产管理等制度；

2. 开展线下培训的，培训场所、设施设备、师资力量满足同时培训 100 名以上技能人才的需要；开展线上社会化培训的，应当具备功能完备的信息服务平台，并取得互联网信息服务有关资质；

3. 积极开展产教融合、校企合作工作。

申报普通基地的，其在申请截止日前 1 年内开展的培训达到以下规模：属于院校、培训机构的，年培训规模不少于 1000 人；属于企业、行业协会培训部门的，年培训规模不少于 200 人；线上培训平台申报的，年培训规模不少于 50000 人。

申报专项基地的，相关职业（工种）的培训规模应当达到前款标准的 25%。

### （三）申报材料

1. 高技能人才培养基地认定申报表（系统下载打印后盖章，附件 1）

2. 基地认定申请报告（附件 2）

3. 申报单位的合法有效证件（满足其一）（附件 3）

（1）营业执照。

（2）社会团体法人登记证书。

（3）事业单位法人证书。

（4）职业培训机构开办资质文件。

4. 基地组织管理报告（附件 4）

（1）基地管理文件，内容包括组织架构图（部门设置）、部门职责、人员分工和职责。

（2）管理人员近 3 个月社保清单。

（3）基地管理制度汇编，内容包括培训、评价、竞赛、资产（设备）、师资、学员、财务、安全等管理制度。

5. 基地设施设备报告（附件 5）

类型一：线下基地

（1）办公场所平面图（标注功能区、分类办公区、各区域面积、总面积）。

（2）教学场地平面图（标明理论/实训教室，标注各教室面积、总面积）。

（3）实训室设备布局平面图（标明设备位置、每台套设备工位、每间实训室总工位数）。

（4）房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。

（5）实训设备清单。

类型二：线上平台

（1）线上培训平台技术架构、功能说明等材料。

（2）必要时现场演示。

#### 6. 基地师资队伍报告（附件 6）

（1）培训师资一览表。

（2）教师资格证、上岗证、教育理论培训证明、企业内训讲师证书等教师上岗资质证明。

（3）专业技术职称证书或职业资格（技能等级、专项职业能力）证书。

（4）专职教师提供本载体近 3 个月社保清单；外聘教师提供聘用合同或聘书。

#### 7. 基地培训成果报告（附件 7）

（1）上年度培训工作总结，内容包括培训项目（职业/工种）、培训量（指社会化培训，不包含在校生；个人完成不少于 8 学时课程计为 1 人）、技能等级（层次）等。

（2）上年度培训计划、课程表、培训量统计表（签到表、培训照片或视频备查）。

（3）上年度开发培训课程、培训标准、实训设备等佐证材料。

#### 8. 基地校企合作报告（附件 8）

（1）上年度与企业、行业、院校合作协议。

（2）上年度合作成果佐证材料。

#### 9. 基地社会效益报告（附件 9）

（1）上年度开展公益性培训的佐证材料。

（2）上年度社会公益服务（就业和乡村振兴）佐证材料。

### （四）申报时间

2025 年 XX 月 XX 日-2025 年 XX 月 XX 日（具体时间以各区人力资源部门发布通知文件为准）。

### （五）申报方式（通过系统申报）

申报单位按照申报条件要求编制申报材料，申报材料的形式为电子扫描件（pdf 格式），扫描件必须清晰明辨、不缺页、不歪斜，并加盖公章；每个文件必须按对应材料名称命名后再上传至申报系统相应的位置。申报系统操作指引详见附件 26。

## 二、技能大师工作室认定

### （一）申报对象

我市依法设立的企业、行业协会、职业培训机构、高等学校、职业院校（含技工院校）以及承担职业培训职能的其他事业单位。

### （二）申报条件

技能大师工作室是由技能大师开展技艺传承、技术攻关、技能交流等活动的高技能人才培养载体，并且同时满足以下基本条件：

1. 聘有行业内技艺精湛、贡献突出的技能大师主持工作室工作。技能大师应当在生产服务一线技能岗位或职业教育技能操作教学岗位工作，并且具备以下条件之一：

（1）获得“中华技能大奖”或“全国技术能手”称号；

（2）获得省（部）级以上政府或相关行政管理部门（含省级以上工会组织）授予的“技术能手”“创新能手”“工匠”“工艺美术大师”称号之一；

（3）担任过世界技能大赛国家集训队技术指导专家组组长；

（4）获得“鹏城工匠”荣誉；

（5）具有高级技师技能等级或者具有一定的绝技绝活，并在挖掘传承传统工艺、促进技术技能革新、提升经济社会效益等方面做出较大贡献；

2. 具备相对独立的培训场地和匹配的实训设施设备；

3. 建立规范的师带徒管理、财务管理、资产管理制度，承诺对工作室给予常态化经费支持，对有贡献的技能大师给予一定奖励；

4. 积极开展产教融合、校企合作有关工作。

### **（三）申报材料**

1. 技能大师工作室认定申报表（系统下载打印后盖章，附件 10）

2. 大师工作室认定申请报告（附件 11）

3. 申报单位的合法有效证件（满足其一）（附件 3）

（1）营业执照。

（2）社会团体法人登记证书。

（3）事业单位法人证书。

（4）职业培训机构开办资质文件。

4. 技能大师能力报告（附件 12）

（1）职业资格证、技能等级证书（高级工艺美术师证书、高级技师、特级技师、首席技师）。

（2）最高级别的技能荣誉（或奖项）证书。

（3）上年度带徒传技和技术攻关佐证材料（如师徒协议、技改报告、专利等）。

5. 工作室工作团队报告（附件 13）

（1）团队组织架构图、团队成员一览表。

（2）团队成员的技术职称、技能等级、技能荣誉（或奖项）等证书。

（3）团队成员近 3 个月社保清单。

6. 工作室管理制度汇编（附件 14）

#### 7. 工作室设施设备报告（附件 15）

- （1）大师专用工作室平面图（标注面积）。
- （2）其它工作室场地平面图（标注面积）、工作场地统计表。
- （3）房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。
- （4）工作室设备清单。

#### 8. 工作室校企合作报告（附件 16）

- （1）上年度与企业、行业、院校合作协议。
- （2）上年度合作成果佐证材料。

#### 9. 大师技能成果报告（附件 17）

- （1）上年度技艺传承人才培养说明及佐证材料。
- （2）徒弟指申报载体的在职人员。
- （3）上年度技术攻关项目成果说明及受表彰奖励证明材料。
- （4）上年度技术攻关成果应用说明及佐证材料。

### （四）申报时间

2025 年 XX 月 XX 日-2025 年 XX 月 XX 日（具体时间以各区人力资源部门发布通知文件为准）。

### （五）申报方式（通过系统申报）

申报单位按照申报条件要求编制申报材料，申报材料的形式为电子扫描件（pdf 格式），扫描件必须清晰明辨、不缺页、不歪斜，并加盖公章；每个文件必须按对应材料名称命名后再上传至申报系统相应的位置。申报系统操作指引详见附件 26。

### **三、乡村振兴技能工作站认定**

#### **（一）申报对象**

我市依法设立的企业、行业协会、职业培训机构、高等学校、职业院校（含技工院校）以及承担职业培训职能的其他事业单位。

#### **（二）申报条件**

乡村振兴技能工作站是为了落实国家乡村振兴战略，采取集中培训、送课上门、线上教学等方式开展涉农技能培训、技术推广、技能帮扶活动，或者面向农村转移就业劳动者开展就业技能培训的技能人才培养载体，并且同时满足以下基本条件：

1. 建立规范的培训管理、财务管理、资产管理等制度；
2. 培训场地、设施设备、师资力量等满足年培训 100 名以上技能人才的需要；
3. 在各区农业产区或者我市对口帮扶地区建立 1 个以上培训站点。

#### **（三）申报材料**

1. 乡村振兴技能工作站认定申报表（系统下载打印后盖章，附件 18）
2. 工作站认定申请报告（附件 19）
3. 申报单位的合法有效证件（满足其一）（附件 3）
  - （1）营业执照。
  - （2）社会团体法人登记证书。
  - （3）事业单位法人证书。
  - （4）职业培训机构开办资质文件。

#### 4. 工作站组织管理报告（附件 20）

（1）工作站管理文件，内容包括组织架构图（部门设置）、部门职责、人员分工和职责。

（2）工作站团队成员一览表。

（3）管理人员近 3 个月社保清单。

#### 5. 工作站管理制度汇编（附件 21）

#### 6. 工作站培训站点场地设施报告（附件 22）

（1）办公场所平面图（标注功能区、分类办公区、各区域面积、总面积）。

（2）教学场地平面图（标明理论/实训教室，标注各教室面积、总面积）。

（3）实训室设备布局平面图（标明设备位置、每台套设备工位、每间实训室总工位数）。

（4）房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。

（5）实训设备清单。

#### 7. 工作站师资队伍报告（附件 23）

（1）培训师资一览表。

（2）教师资格证、上岗证、教育理论培训证明、企业内训讲师证书等教师上岗资质证明。

（3）专业技术职称证书或职业资格（技能等级）证书。

（4）专职教师提供近 3 个月社保清单；外聘教师提供聘用合同或聘书。

## 8. 工作站培养成果报告（附件 24）

（1）上年度培训总结，内容包括培训项目（职业/工种）、培训量（指社会化培训，不包含在校生；个人完成不少于 8 学时课程计为 1 人）、技能等级（层次）等。

（2）上年度已完成培训计划、课程表、培训量统计表。

（3）上年度开发培训课程、培训标准、培训设备等佐证材料。

## 9. 工作站站点设置报告（附件 25）

（1）设立培训站点佐证材料。

（2）上年度站点开展技能培训佐证材料。

## （四）申报时间

2025 年 XX 月 XX 日-2025 年 XX 月 XX 日（具体时间以各区人力资源部门发布通知文件为准）。

## （五）申报方式（通过系统申报）

申报单位按照申报条件要求编制申报材料，申报材料的形式为电子扫描件（pdf 格式），扫描件必须清晰明辨、不缺页、不歪斜，并加盖公章；每个文件必须按对应材料名称命名后再上传至申报系统相应的位置。申报系统操作指引详见附件 26。

#### 四、联系方式

市人力资源部门咨询电话：0755-83950022、0755-82997829。

各区人力资源部门咨询电话：

福田区：0755-82918165；

罗湖区：0755-25438355；

盐田区：0755-25228153；

南山区：0755-86387912；

宝安区：0755-88177624；

龙岗区：0755-28910654；

龙华区：0755-23336106；

坪山区：0755-28318988；

光明区：0755-88210616；

大鹏新区：0755-28333026。

附件：1. 高技能人才培养基地认定申报表

2. 基地认定申请报告

3. 申报单位的合法有效证件

4. 基地组织管理报告

5. 基地设施设备报告

6. 基地师资队伍报告

7. 基地培训成果报告

8. 基地校企合作报告
9. 基地社会效益报告
10. 技能大师工作室认定申报表
11. 大师工作室认定申请报告
12. 技能大师能力报告
13. 工作室工作团队报告
14. 工作室管理制度汇编
15. 工作室设施设备报告
16. 工作室校企合作报告
17. 大师技能成果报告
18. 乡村振兴技能工作站认定申报表
19. 工作站认定申请报告
20. 工作站组织管理报告
21. 工作站管理制度汇编
22. 工作站培训站点场地设施报告
23. 工作站师资队伍报告
24. 工作站培养成果报告
25. 工作站站点设置报告
26. 申报系统操作指引（认定）

附件 1. 高技能人才培养基地认定申报表

高技能人才培养基地认定申报表

单位名称（盖章）：



申报日期：        年        月        日

|                     |                                      |                     |                  |                            |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------|
| 单位名称                | 深圳市XXX信息科技有限公司                       | 申请单位类型              | 申请单位类型为我市依法设立的企业 |                            |
| 登记注册地地址             | 深圳市宝安区新安街道新乐社区38区111                 |                     |                  |                            |
| 统一社会信用代码            | 91440300MA5EX20000                   | 所属行业                | 蔬菜种植             |                            |
| 单位注册地（区）            | 宝安区                                  | 项目实施地（区）            | 宝安区              |                            |
| 法人代表姓名              | 王XX                                  | 法人代表联系电话            | 13811111111      |                            |
| 联系电子邮箱              | 11111112@qq.com                      |                     |                  |                            |
| 申报基地类别              | 普通基地                                 |                     |                  |                            |
| 基地培训模式              | 线下基地                                 | 培训结束时间              | 20240405         |                            |
| 培训场地面积<br>(线上基地可不填) | 238                                  | 培训人数<br>(应与培训规模相对应) | 600              |                            |
| 培训规模要求              | 线下普通基地：截止日前1年院校、培训机构、事业单位培训量不少于1000人 | 房屋编号                | 518000           |                            |
| 培训工种信息              |                                      |                     |                  |                            |
| 主要培训工种              |                                      | 培训等级                |                  |                            |
| 电工                  |                                      | 职业资格二级(技师)          |                  |                            |
| 经办人信息               |                                      |                     |                  |                            |
| 序号                  | 姓名                                   | 身份证号码               | 联系电话             | 人员参保状态<br>(本单位参保且目前正常参保状态) |
| 1                   | 谢XX                                  | 362131197309120000  | 13811111111      | 经办人未在申报单位参保                |
| 2                   | 陈XX                                  | 441481199704160000  | 13911111111      | 经办人未在申报单位参保                |

| 高技能实训基地管理团队成员         |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |
|-----------------------|------------|--------------------|------|------|-------------------|----------|-------------------|------------------------------|------------------------------|
| (本单位参保、目前正常状态、满三个月以上) |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |
| 姓名                    | 证件类型       | 身份证号码              | 职务   | 职责   | 学历                | 所学专业     | 国家职业资格等级 (技能人员等级) | 专业技术职务级别                     | 人员参保情况                       |
| 谢XX                   | 居民身份证(户口簿) | 362131197309120000 | 主管   |      | 大学本科              | 职业技术教育类  | 职业资格二级 (技师)       | 副高级                          | 个人不满足在申报单位参保状态为正常且缴费月数为3个月以上 |
| 专职教师情况                |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |
| (本单位参保、目前正常状态、满三个月以上) |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |
| 姓名                    | 证件类型       | 身份证号码              | 学历   | 所学专业 | 国家职业资格等级 (技能人员等级) | 专业技术职务级别 | 培训工种              | 人员参保情况                       |                              |
| 陈XX                   | 居民身份证(户口簿) | 441481199704160000 | 大学本科 | 经济学类 | 职业资格二级 (技师)       | 中级       | 电工                | 个人不满足在申报单位参保状态为正常且缴费月数为3个月以上 |                              |
| 外聘教师情况                |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |
| 姓名                    | 证件类型       | 身份证号码              | 学历   | 所学专业 | 国家职业资格等级 (技能人员等级) | 专业技术职务级别 | 培训工种              |                              |                              |
|                       |            |                    |      |      |                   |          |                   |                              |                              |

# 深圳市终身职业技能培训载体认定申报材料

# 申请报告

**申报载体类别：**如：高技能人才培养基地（线下普通基地）

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

申请报告，内容包括单位简介，载体管理制度清单及其文本，培训场地、设施设备、师资清单，经费投入或经费预算说明。

附件 3. 申报单位的合法有效证件

申报单位的合法有效证件  
(其中之一)

1. 营业执照



2. 社会团体法人登记证书



3.事业单位法人证书



4. 职业培训机构开办资质文件

(1) 民非登记证



## (2) 办学（备案）许可证

| 深圳市民办职业培训机构备案证      |     |
|---------------------|-----|
| 编号：人社民              | 号   |
| 机构名称：               |     |
| 办学地址：               |     |
| 法定代表人：              |     |
| 办学类型：               |     |
| 有效期：2022年7月—2024年6月 |     |
| 发证单位                | (章) |
| 二〇二二年六月八日           |     |

附件 4. 基地组织管理报告

## 高技能人才培养基地认定申报材料

### 组织管理报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**组织管理报告包括：**

1. 基地管理文件，内容包括组织架构图（部门设置）、部门职责、人员分工和职责。
2. 管理人员近 3 个月社保清单。
3. 基地管理制度汇编，内容包括培训、评价、竞赛、资产（设备）、师资、学员、财务、安全等管理制度。

附件 5. 基地设施设备报告

## 高技能人才培养基地认定申报材料

### 设施设备报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

设施设备报告包括：

### 一、线下基地

1. 办公场所平面图（标注功能区、分类办公区、各区域面积、总面积）。
2. 教学场地平面图（标明理论/实训教室，标注各教室面积、总面积）。
3. 实训室设备布局平面图（标明设备位置、每台套设备工位、每间实训室总工位数）。
4. 房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。
5. 实训设备清单。

### 二、线上平台

1. 线上培训平台技术架构、功能说明等材料。
2. 必要时现场演示。

附件 6. 基地师资队伍报告

## 高技能人才培养基地认定申报材料

### 师资队伍报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

### 师资队伍报告包括：

1. 培训师资一览表。
2. 教师资格证、上岗证、教育理论培训证明、企业内训讲师证书等教师上岗资质证明。
3. 专业技术职称证书或职业资格（技能等级、专项职业能力）证书。
4. 专职教师提供本载体近 3 个月社保清单；外聘教师提供聘用合同或聘书。

模板：

培训师资一览表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 所学专业 | 教师资格证（上岗证）<br>或教育理论培训证明或<br>企业内训讲师证书 | 职称或职业资格（技<br>能等级）证书 | 专职/外聘 | 培训工种 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|----|----|----|------|--------------------------------------|---------------------|-------|------|------|----|
| 1     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| 2     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| 3     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| ..... |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |

附件 7. 基地培训成果报告

## 高技能人才培养培训基地认定申报材料

### 培训成果报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

### 培训成果报告包括：

1. 上年度培训工作总结，内容包括培训项目（职业/工种）、培训量（指社会化培训，不包含在校生；个人完成不少于8学时课程计为1人）、技能等级（层次）等。
2. 上年度培训计划、课程表、培训量统计表(签到表、培训照片或视频备查)。
3. 上年度开发培训课程、培训标准、实训设备等佐证材料。

模板：

培训量统计表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 培训时间 | 培训地点 | 人数 | 课程名称 | 培训层次 | 教师姓名 | 联系方式 | 备注 |
|-------|------|------|----|------|------|------|------|----|
| 1     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 2     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 3     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| ..... |      |      |    |      |      |      |      |    |
|       |      |      |    |      |      |      |      |    |
|       |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 合计    |      |      |    |      |      |      |      |    |

附件 8. 基地校企合作报告

## 高技能人才培养基地认定申报材料

### 校企合作报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**校企合作报告包括：**

1. 上年度与企业、行业、院校合作协议。
2. 上年度合作成果佐证材料。

## 高技能人才培养基地认定申报材料

### 社会效益报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**社会效益报告包括：**

1. 上年度开展公益性培训的佐证材料。
2. 上年度社会公益服务（就业和乡村振兴）佐证材料。

附件 10. 技能大师工作室认定申报表

技能大师工作室认定申报表

单位名称（盖章）：

申报日期：      年      月      日

|           |                      |                         |                    |                            |      |
|-----------|----------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------|------|
| 单位名称      | 深圳市XXX信息科技有限公司       | 申请单位类型                  | 申请单位类型为我市依法设立的企业   |                            |      |
| 登记注册地地址   | 深圳市宝安区新安街道新乐社区38区111 |                         |                    |                            |      |
| 统一社会信用代码  | 91440300MA5EX20000   | 所属行业                    | 花卉种植               |                            |      |
| 单位注册地（区）  | 宝安区                  | 项目实施地（区）                | 宝安区                |                            |      |
| 法人代表姓名    | 王XX                  | 法人代表联系电话                | 13811111111        |                            |      |
| 技能大师姓名    | 刘XX                  | 技能大师性别                  | 男                  | 技能大师<br>学历                 | 大学本科 |
| 技能大师证件类型  | 居民身份证(户口簿)           | 技能大师证件号码                | 362131197309120000 |                            |      |
| 技能大师联系电话  | 13911111111          | 联系电子邮箱                  | 111111@qq.com      |                            |      |
| 职业资格证书名称  | 电工                   | 职业资格等级<br>(技能人员等级)      | 职业资格一级（高级技师）       |                            |      |
| 工作室培训工种   | 电工                   | 技能大师<br>目前工作岗位          | 生产服务一线技能岗位         |                            |      |
| 工作室地点     | 广东省深圳市宝安区前进一路1101    |                         |                    |                            |      |
| 工作室面积     | 236                  | 近1年通过技术攻关带<br>徒传技培养徒弟人数 | 36                 |                            |      |
| 大师获何种荣誉称号 | 获“全国技术能手”称号          |                         |                    |                            |      |
| 房屋编码      | 518012               |                         |                    |                            |      |
| 经办人信息     |                      |                         |                    |                            |      |
| 序号        | 姓名                   | 身份证号码                   | 联系电话               | 人员参保状态<br>(本单位参保且目前正常参保状态) |      |
| 1         | 谢XX                  | 362131197309120000      | 13811111111        | 经办人未在申报单位参保                |      |

| 工作团队信息（本单位参保、目前正常状态、满三个月以上）                          |            |                    |      |         |                      |              |    |             |                               |
|------------------------------------------------------|------------|--------------------|------|---------|----------------------|--------------|----|-------------|-------------------------------|
| 姓名                                                   | 证件类型       | 身份证号码              | 学历   | 所学专业    | 国家职业资格等级<br>（技能人员等级） | 专业技术<br>职务级别 | 职责 | 手机号码        | 人员参保情况                        |
| 谢XX                                                  | 居民身份证(户口簿) | 445121199008150000 | 大学本科 | 职业技术教育类 | 职业资格三级<br>(高级)       | 中级           | 教务 | 13911111111 | 个人不满足在申报单位参保状态为正常且缴费月数为3个月及以上 |
| 技能大师工作业绩、专利情况、主要创新发明等情况                              |            |                    |      |         |                      |              |    |             |                               |
| <div>技能大师工作业绩、专利情况、主要创新发明等情况</div> <div>(可另附页)</div> |            |                    |      |         |                      |              |    |             |                               |

深圳市终身职业技能培训载体认定申报材料

申请报告

申报载体类别： 如：技能大师工作室

申报单位名称（盖公章）：

联 系 人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

申请报告，内容包括单位简介，载体管理制度清单及其文本，培训场地、设施设备、师资清单，经费投入或经费预算说明。

附件 12. 技能大师能力报告

## 技能大师工作室认定申报材料

### 技能大师能力报告

申报单位名称（盖公章）： \_\_\_\_\_

联 系 人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

**技能大师能力报告包括：**

1. 职业资格证、技能等级证书（高级工艺美术师证书、高级技师、特级技师、首席技师）。
2. 最高级别的技能荣誉（或奖项）证书。
3. 上年度带徒传技和技术攻关佐证材料（如师徒协议、技改报告、专利等）。

附件 13. 工作室工作团队报告

## 技能大师工作室认定申报材料

### 工作团队报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

### 工作团队报告包括：

1. 团队组织架构图、团队成员一览表。
2. 团队成员的技术职称、技能等级、技能荣誉（或奖项）等证书。
3. 团队成员近 3 个月社保清单。

模板：

团队成员一览表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 姓名 | 身份证号码 | 职务 | 职责 | 学历 | 所学专业 | 职称或职业资格（技能等级）证书 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|-------|----|----|----|------|-----------------|------|----|
| 1     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| 2     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| 3     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| ..... |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |

# 技能大师工作室认定申报材料

## 管理制度汇编

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**工作室管理制度汇编包括：**

培训（师带徒）、考核评价、技术攻关、资产（设备）、财务、工作激励及经费支持、安全管理等制度。

附件 15. 工作室设施设备报告

## 技能大师工作室认定申报材料

### 设施设备报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**设施设备报告包括：**

1. 大师专用工作室平面图（标注面积）。
2. 其它工作室场地平面图（标注面积）、工作场地统计表。
3. 房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。
4. 工作室设备清单。

附件 16. 工作室校企合作报告

## 技能大师工作室认定申报材料

### 校企合作报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**校企合作报告包括：**

1. 上年度与企业、行业、院校合作协议。
2. 上年度合作成果佐证材料。

附件 17. 大师技能成果报告

## 技能大师工作室认定申报材料

### 大师技能成果报告

申报单位名称（盖公章）： \_\_\_\_\_

联 系 人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

**大师技能成果报告包括：**

1. 上年度技艺传承人才培养说明及佐证材料。
2. 徒弟指申报载体的在职人员。
3. 上年度技术攻关项目成果说明及受表彰奖励证明材料。
4. 上年度技术攻关成果应用说明及佐证材料。

附件 18. 乡村振兴技能工作站认定申报表

乡村振兴技能工作站认定申报表

单位名称（盖章）：

申报日期： 年 月 日

|                                    |                          |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----|------------------|------------------|----------------------------|----------------------|--------------|-------------------------------|
| 单位名称                               | 深圳市XXX信息科技有限公司           |                    |     | 申请单位类型           | 申请单位类型为我市依法设立的企业 |                            |                      |              |                               |
| 登记注册地地址                            | 深圳市宝安区新安街道新乐社区38区龙井一路111 |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
| 统一社会信用代码                           | 91440300MA5EX20000       |                    |     | 所属行业             | 其他园艺作物种植         |                            |                      |              |                               |
| 单位注册地（区）                           | 宝安区                      |                    |     | 项目实施地区           | 宝安区              |                            |                      |              |                               |
| 法人代表姓名                             | 王XX                      |                    |     | 法人代表联系电话         | 13811111111      |                            |                      |              |                               |
| 联系电子邮箱                             | 111111@qq.com            |                    |     | 工作站类型            | 单独申报             |                            |                      |              |                               |
| 技能工作站拟任负责人                         | 张XX                      |                    |     | 负责人联系电话          | 13922222222      |                            |                      |              |                               |
| 工作站地点                              | 广东省深圳市宝安区前进二路1012        |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
| 工作站面积                              | 398                      |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
| 我市对口帮扶地区站点（省外）数量                   | 1                        |                    |     | 我市对口帮扶地区站点（省内）数量 | 1                |                            |                      |              |                               |
| 本市农村或农业产区站点数量                      | 0                        |                    |     | 房屋编码             | 51515            |                            |                      |              |                               |
| 近1年开展乡村振兴技能培训或转移就业培训人数             |                          |                    |     |                  | 1206             |                            |                      |              |                               |
| 经办人信息                              |                          |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
| 序号                                 | 姓名                       | 身份证号码              |     | 联系电话             |                  | 人员参保状态<br>(本单位参保且目前正常参保状态) |                      |              |                               |
| 1                                  | 谢XX                      | 362131197309120000 |     | 13912345678      |                  | 经办人未在申报单位参保                |                      |              |                               |
| 2                                  | 陈XX                      | 441481199704160000 |     | 13700000123      |                  | 经办人未在申报单位参保                |                      |              |                               |
| 工作站管理团队人员<br>(本单位参保、目前正常状态、满三个月以上) |                          |                    |     |                  |                  |                            |                      |              |                               |
| 姓名                                 | 证件类型                     | 身份证号码              | 职务  | 职责               | 学历               | 所学专业                       | 国家职业资格等级<br>(技能人员等级) | 专业技术<br>职务级别 | 人员参保情况                        |
| 谢XX                                | 居民身份证(户口簿)               | 445121198909210000 | 管理员 |                  | 大学本科             | 工商管理学                      | 职业资格二级<br>(技师)       | 中级           | 个人不满足在申报单位参保状态为正常且缴费月数为3个月及以上 |

| 专职教师情况                              |            |                |       |       |                  |          |      |                               |
|-------------------------------------|------------|----------------|-------|-------|------------------|----------|------|-------------------------------|
| (本单位参保、目前正常状态、满三个月以上)               |            |                |       |       |                  |          |      |                               |
| 姓名                                  | 证件类型       | 身份证号码          | 学历    | 所学专业  | 国家职业资格等级(技能人员等级) | 专业技术职务级别 | 培训工种 | 人员参保情况                        |
| 吴XX                                 | 居民身份证(户口簿) | 36213119730912 | 硕士研究生 | 大气科学类 | 职业资格二级(技师)       | 副高级      | 电子   | 个人不满足在申报单位参保状态为正常且缴费月数为3个月及以上 |
| 外聘教师情况                              |            |                |       |       |                  |          |      |                               |
| 姓名                                  | 证件类型       | 身份证号码          | 学历    | 所学专业  | 国家职业资格等级(技能人员等级) | 专业技术职务级别 | 培训工种 |                               |
|                                     |            |                |       |       |                  |          |      |                               |
| 简述参与乡村振兴计划，近1年稳定开展涉农技能培训、转移就业培训的情况： |            |                |       |       |                  |          |      |                               |

**深圳市终身职业技能培训载体认定申报材料**

**申请报告**

申报载体类别： 如：乡村振兴技能工作站

申报单位名称（盖公章）：

联 系 人：

联系电话：

日 期：  年  月  日

申请报告，内容包括单位简介，载体管理制度清单及其文本，培训场地、设施设备、师资清单，经费投入或经费预算说明。

## 乡村振兴技能工作站认定申报材料

### 组织管理报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**组织管理报告包括：**

1. 工作站管理文件，内容包括组织架构图（部门设置）、部门职责、人员分工和职责。
2. 工作站团队成员一览表。
3. 管理人员近 3 个月社保清单。

模板：

团队成员一览表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 姓名 | 身份证号码 | 职务 | 职责 | 学历 | 所学专业 | 职称或职业资格（技能等级）证书 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|-------|----|----|----|------|-----------------|------|----|
| 1     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| 2     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| 3     |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
| ..... |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |
|       |    |       |    |    |    |      |                 |      |    |

附件 21. 工作站管理制度汇编

# 乡村振兴技能工作站认定申报材料

## 管理制度汇编

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**工作站管理制度汇编包括：**

培训、评价、资产（设备）、师资、学员、财务、安全等制度。

附件 22. 培训站点场地设施报告

## 乡村振兴技能工作站认定申报材料

### 培训站点场地设施报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**培训站点场地设施报告包括：**

1. 办公场所平面图（标注功能区、分类办公区、各区域面积、总面积）。
2. 教学场地平面图（标明理论/实训教室，标注各教室面积、总面积）。
3. 实训室设备布局平面图（标明设备位置、每台套设备工位、每间实训室总工位数）。
4. 房产证、租赁合同、场地使用合同（证明）其中之一。
5. 实训设备清单。

附件 23. 工作站师资队伍报告

## 乡村振兴技能工作站认定申报材料

### 师资队伍报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

### 师资队伍报告包括：

1. 培训师资一览表。
2. 教师资格证、上岗证、教育理论培训证明、企业内训讲师证书等教师上岗资质证明。
3. 专业技术职称证书或职业资格（技能等级）证书。
4. 专职教师提供近 3 个月社保清单；外聘教师提供聘用合同或聘书。

模板：

培训师资一览表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 所学专业 | 教师资格证（上岗证）<br>或教育理论培训证明或<br>企业内训讲师证书 | 职称或职业资格（技<br>能等级）证书 | 专职/外聘 | 培训工种 | 联系电话 | 备注 |
|-------|----|----|----|----|------|--------------------------------------|---------------------|-------|------|------|----|
| 1     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| 2     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| 3     |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
| ..... |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |
|       |    |    |    |    |      |                                      |                     |       |      |      |    |

附件 24. 工作站培养成果报告

## 乡村振兴技能工作站认定申报材料

### 培养成果报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**培养成果报告包括：**

1. 上年度培训总结，内容包括培训项目（职业/工种）、培训量（指社会化培训，不包含在校生；个人完成不少于8学时课程计为1人）、技能等级（层次）等。
2. 上年度已完成培训计划、课程表、培训量统计表。
3. 上年度开发培训课程、培训标准、培训设备等佐证材料。

模板：

培训量统计表

填报单位（盖章）：

填报人：

年 月 日

| 序号    | 培训时间 | 培训地点 | 人数 | 课程名称 | 培训层次 | 教师姓名 | 联系方式 | 备注 |
|-------|------|------|----|------|------|------|------|----|
| 1     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 2     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 3     |      |      |    |      |      |      |      |    |
| ..... |      |      |    |      |      |      |      |    |
|       |      |      |    |      |      |      |      |    |
|       |      |      |    |      |      |      |      |    |
| 合计    |      |      |    |      |      |      |      |    |

附件 25. 工作站站点设置报告

## 乡村振兴技能工作站认定申报材料

### 站点设置报告

申报单位名称（盖公章）：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

**站点设置报告包括：**

1. 设立培训站点佐证材料。
2. 上年度站点开展技能培训佐证材料。

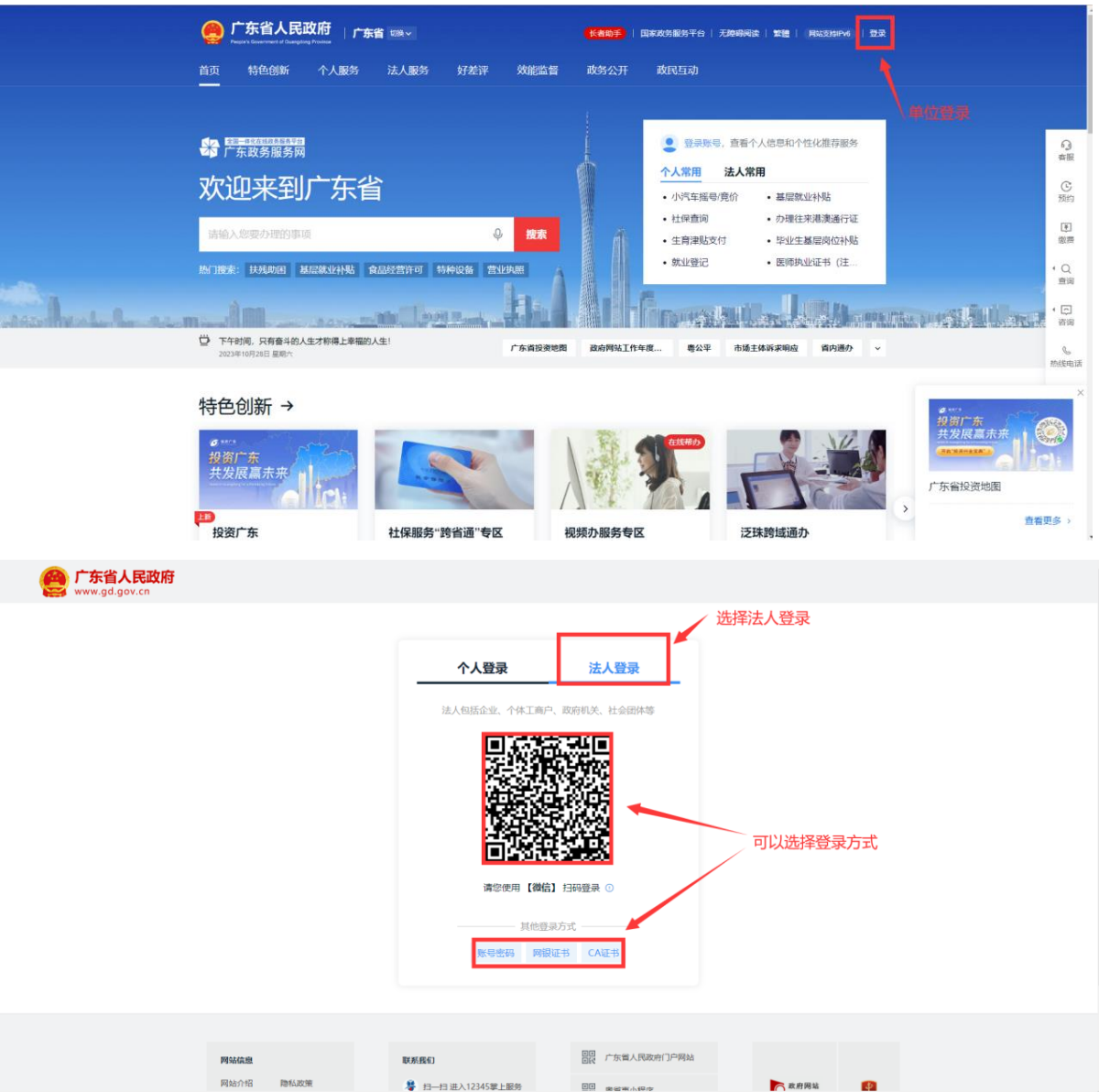
附件 26. 申报系统操作指引（认定）

# 申报系统操作指引

（认定）

## 1.1. 高技能人才培训基地

### 1.1.1. 单位登录广东政务服务网

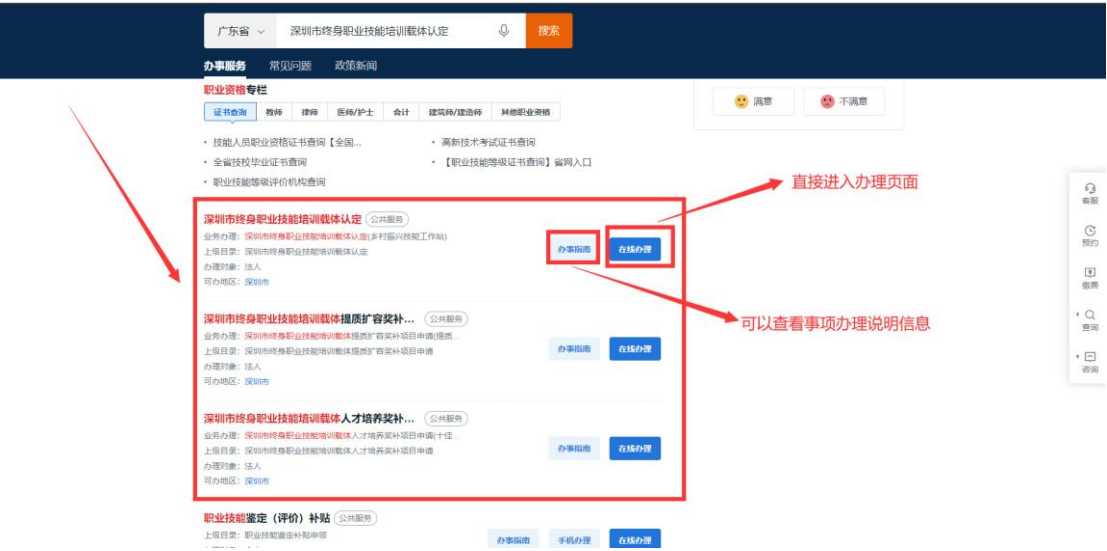


### 1.1.2. 选择办理事项

可通过搜索栏搜索要办理的事项。



搜索出的事项点击“在线办理”



选择“深圳市”

×

请选择办事情景

广东省

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 省本级 | 广州市 | 深圳市 | 珠海市 | 汕头市 | 佛山市 |
| 韶关市 | 河源市 | 梅州市 | 惠州市 | 汕尾市 | 东莞市 |
| 中山市 | 江门市 | 阳江市 | 湛江市 | 茂名市 | 肇庆市 |
| 清远市 | 潮州市 | 揭阳市 | 云浮市 |     |     |

横琴粤澳...

选择申报办理区

×

请选择办事情景

广东省 > 深圳市

选择相应申报区，此处以光明区为例

|     |     |     |     |      |         |
|-----|-----|-----|-----|------|---------|
| 市本级 | 福田区 | 罗湖区 | 盐田区 | 南山区  | 宝安区     |
| 龙岗区 | 龙华区 | 坪山区 | 光明区 | 大鹏新区 | 前海蛇口... |

深汕特别...

选择要办理的情形，点击“在线办理”。

×

请选择办事区划

广东省 > 深圳市 > 光明区

区县本级

光明街道

公明街道

新湖街道

凤凰街道

玉塘街道

马田街道

办理业务： 深圳市终身职业技能培训载体认定

① 请选择下方具体需要办理的业务

深圳市终身职业技能培训载体认定(高技能人才培训基地)

深圳市终身职业技能培训载体认定(技能大师工作室)

取消

在线办理

此处选择办理情形

### 1.1.3. 进入办理页面办理业务

选择办理区域--勾选办理情形--勾选服务协议--点击下一步

全国一体化在线政务服务平台

广东政务服务网

申办流程

无障碍浏览

深圳市泰达隆信息科技有...

\*\*\*\*gs

1 条件自检

2 表单提交

3 附件上传

4 完成申请

深圳市终身职业技能培训载体认定

选择办理区域

深圳市

深圳市

选择办理区域

选择办理情形

办理情形

乡村振兴技能工作站

高技能人才培训基地

技能大师工作室

选择办理情形

事项基本信息

事项名称

深圳市终身职业技能培训载体认定

事项编码

69588324832442011129003440300

审批单位

深圳市人力资源和社会保障局

面向对象

企业法人,事业法人,社会组织法人

办理条件自检

符合以下全部条件的可以提出申请:

申请认定终身职业技能培训载体的,应当是在我市依法设立的企业、行业协会、职业培训机构、高等学校、职业院校(含技工院校,下同)以及承担职业培训职能的其他事业单位。

经办人基本信息

申请人姓名 \*

鹏

证件号码 \*

身份证

\*\*\*\*1212

手机号码 \*

198\*\*\*\*3107

固定电话

请输入固定电话

证件地址

广东省深圳市\*\*\*\*

我已阅读并同意遵守《服务协议》

阅读,无问题后勾选

我已阅读并同意《申办知情同意书》

点击下一步

暂存

下一步

填写表单数据，右上角打印按钮可打印申报表，点击“下一步”。

全国一体化在线政务服务平台  
广东政务服务网 | 申办流程

无障碍浏览 | 深圳市泰达铭信息科技有... | 8 \*\*\*\*gs

条件自检

2 表单提交

3 附件上传

4 完成申请

深圳市终身职业技能培训载体认定

填写表单

填写表单

填写完表单后，可打印带有填写数据的申报表

打印

深圳市终身职业技能培训载体认定\_高技能人才培养基地

基本信息

|            |  |           |  |
|------------|--|-----------|--|
| 单位名称*      |  | 申请单位类型*   |  |
| 登记注册地地址*   |  | 统一社会信用代码* |  |
| 所属行业*      |  | 单位注册地(区)* |  |
| 项目实施地(区)*  |  | 法定代表人姓名*  |  |
| 法定代表人联系电话* |  | 联系电子邮箱*   |  |
| 由系统生成      |  | 基地标识码     |  |

专职教师情况 (本单位参保、目前正常状态、满二个月以上)

| 序号 | 证件类型 | 证件号码 | 姓名 | 学历 | 所学专业 | 国家 |
|----|------|------|----|----|------|----|
| 1  |      |      |    |    |      |    |

外聘教师情况

| 序号 | 证件类型 | 证件号码 | 姓名 | 学历  | 所学专业 | 国家 |
|----|------|------|----|-----|------|----|
| 1  | 请选择  |      |    | 请选择 | 请选择  | 请  |

请通过表单右上角打印按钮打印表单后，再进行下一步操作！

上一步

暂存

下一步

填写无误，打印申报表后，点击下一步


[全国一体化在线政务服务平台](#) | [广东政务服务网](#) | [申办流程](#)

[无障碍浏览](#) | [深圳市泰达铭信息科技有...](#) | [® \\*\\*\\*\\*qs](#)



①温馨提示:2023年4月25日起,广东省电子证照系统进行优化升级,可能影响部分用户电子证照的使用,不便之处,敬请谅解!

上传材料完成后，点击提交

政府网站  
找错

75