

## 同心县 2025 年高素质农民培训机构遴选申报表

申报机构名称(公章):

年 月 日

机构法人		成立时间	
机构地址			
机构类型		农民教育培训基地 级别	
机构联系人		联系方式	
申请承办的培训班名称		是否接受 调剂	
机构简介 (包括师资、培训场所、 教学设施设备、实习实 训基地等基本情况)			
近三年高素质农民培训 业绩(写清培训班名称 及完情况即可)			
机构承诺	<p>本机构承诺以上信息及所提供报名材料均合法真实有效,如有虚假,愿 承担相应法律责任。</p> <p>申报机构法人签字(盖章):</p> <p>年 月 日</p>		
初审意见	<p>审核人签字:</p> <p>年 月 日</p>		
注:此表一式三份,一份单独提交,两份与申报资料装订成册。			