

附件 1

2025 年通化市本级高素质农民培育项目
培训机构申报表

培训机构名称		单位性质	
单位地址		法人代表姓名	
联系人姓名		联系电话	
拟申报培育名额	常规班级（人）		
	专题班级（人）		
培训机构简介	（包括机构性质、资质、培育计划、培训场所、专业教师、教学设备、实训基地、培训能力、跟踪服务能力、培训经历等情况） 培训机构（公章） 年 月 日		

（填写不下的内容请附后）