附件一：

**疫情防控期间线上职业技能培训实施备案表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 工作联系人 |  | 联系电话 |  |
| 企业主营业务 |  |
| 疫情前在岗员工数 |  | 受疫情影响期间平均在岗员工数 |  |
| 参加本项目线上职业培训人数 |  | 培训状态（全脱产、半脱产、不脱产） |  |
| 线上职业培训项目 |  |
| 线上职业培训形式 | □ 自主培训 □ 委托线上平台培训 |
| 线上职业培训平台名称和链接 |  |
| 计划培训时间 |  年 月 日—— 年 月 日 |
| 培训时长（总课时） |  | 培训预估费用（元） |  |
| 备案说明：**[**包括企业简介、停工半停工情况、备案理由、预计成效或目标等**]** |
| 培训方案：[另附页，包括培训内容（详细课程）、具体培训形式（如在线直播、视频录播、考核测试等）、培训安排、预估培训费用明细等] |
| 人力社保部门备案意见 |  |

注：本表一式两份。

附件二：

**疫情防控期间线上职业技能培训实施学员备案名册**

企业名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **文化程度** | **身份证号码** | **工作岗位** | **培训项目** | **联系电话** | **人员类别** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.人员类别根据实际情况，填写序号：1.与企业签署有劳动关系的人员；2.在本企业工作的劳务派遣人员；3.通过平台提供服务获取报酬人员。

2.本表一式二份，随线上职业培训备案表一并提交。

附件三：

**疫情防控期间开展线上职业技能培训备案承诺书**

受新冠肺炎疫情影响，本企业现处于停工半停工状态，拟组织本企业职工开展线上职业技能培训，我们承诺：

1.所提交的备案材料真实有效；

2.严格按照培训方案认真组织开展；

3.积极履行主体责任，确保培训过程真实合规；

4.培训台账完整齐备，有签到、有记录、有测试；

5.不私自组织或借机组织线下培训、实训或评价活动；

6.做好培训档案的留存归档工作，主动接受监督审计。

我单位所作以上承诺是真实意思表示，并愿意承担违反承诺的一切法律责任。

承诺单位（盖章）：

法定代表人（签字）：

|  |  |
| --- | --- |
|   | 年 月 日 |

附件四：

**疫情防控期间线上职业技能培训补贴资金申请表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请项目 |  |
| 申请人数 |  | 申请金额 |  |
| 申请补贴金额 |  ￥（小写）： |
| 随同申请表提交资料 |
| **序号** | **资料名称** | **份数或备注说明** |
| 1 | 学员名册 |  |
| 2 | 签到记录 |  |
| 3 | 授课记录证明材料 |  |
| 4 | 答疑测试材料 |  |
| 5 | 培训发票或培训成本核定材料 |  |
| 6 | 企业开户银行账户 |  |
| 人社部门审核意见 |  |
| 财政部门确认意见 |  |

注：本表一式二份。

附件五：

**疫情防控期间线上职业技能培训补贴申请学员名册**

企业名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **人员类别** | **身份证号码** | **培训项目** | **联系电话** | **培训课时** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.人员类别根据实际情况，填写序号：1.与企业签署有劳动关系的人员；2.在本企业工作的劳务派遣人员；3.通过平台提供服务获取报酬人员。