**新职业课程实验性培训项目**

**新媒体管理师**

**联合招生、人才培养申请表**

**（试行）**

**新媒体管理师培训考试中心制**

**合作机构资质情况备案申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | 座机 |  |
|  | | 姓名 | 职务/职称 | | 联系电话 | | | 电子邮件/传真 | |
| 法人代表 | |  |  | |  | | |  | |
| 培训职业及等级 | | 合作培训级别： | | | | | | | |
| 招生形式 | |  | | | | | | | |
| 合作形式 | | □联合招生 □考试合作 □其他\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 场地及设备  情况 | | 办公场地地点 |  | | | | | | |
| 培训  场地地点 |  | | | | | | |
| 设备情况 |  | | | | | | |
| 人  员  配  备 | 职责 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 职称  /职务 | 电话 | 所属单位 | |
| 培训教师 |  |  |  | |  |  |  | |
| 项目负责人 |  |  |  | |  |  |  | |
| 财务负责人 |  |  |  | |  |  |  | |
| 考务负责人 |  |  |  | |  |  |  | |
| 单位意见 | 单位负责人（签字）：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

新媒体管理师实验性培训项目管理办公室制

**新媒体管理师课程培训合作机构网站备案信息登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 网站主办单位  名称 |  | |
| 网站主办单位  性质 | □企业 □政府机关 □学校 □个人  □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 上级主管单位 |  | |
| 网站负责人情况 | 姓 名 |  |
| 身份证件号码 |  |
| 电 话 |  |
| 网络联系方式 |  |
| 其他媒介 | □公众号 □小程序 □头条号  □直播 □其它 | |
| 网站名称 |  | |
| 网站首页网址 |  | |
| 网站主要功能和内容 |  | |
| 主办单位法人签字  （盖章） |  | |

新媒体管理师实验性培训项目管理办公室制

注：附 营业执照复印件、法人身份证复印件、项目负责人简历、身份证复印件