附件

2025年沙坡头区基层农技推广人员素质能力提升培训班培训机构申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 学校地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 委托人 |  | 联系电话 |  |
| 办学许可证号 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 学校简介 |  | | |
| 申报承诺 | 本机构提供报名材料合法真实有效，如有虚假，愿承担相应法律责任。 培训学校法人签字（盖章）：  年 月 日 | | |