**2024年度临夏州专业技术人员继续教育**

**培训机构遴选申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 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 |  |
| 学习平台网址 |  |
| 平台简介 |  |
| 遴选承诺 | 本机构在遴选过程中提供的相关材料合法真实有效，如有虚假，愿承担相应法律责任。 法定代表人签字：日 期（盖 章）：  |