附件一：

|  |
| --- |
| **云南农业职业技术学院2025年度大学生****创业培训、技能培训承训机构报名表** |
| 培训机构名称 |  |
| 机构地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 遴选联系人 |  | 联系电话 |  |
| 办学许可证号 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 办学许可颁发单位 |  |
| 办学许可范围（职业、工种、等级） |  |
| 遴选承诺 | 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。机构法人代表签字： 机构单位盖章：  年 月 日 |