新晃侗族自治县2024年高素质农民培育机构

申报表

填报单位（盖章）： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训机构名称 |  | 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 近3年内是否有不良记录 |  | 培训机构资产（万元） |  | 培训机构面积  （平方米） |  |
| 近三年承担涉农培训的情况（包括培训项目名称、时间、人数、培训效果等） |  | | | | |
| 申报理由： | | | | | |
| 县农业农村局意见：  单位盖章：  日期 年 月 日 | | | | | |