附件2

申报2024-2026年人力资源管理领域专业科目

施训机构简明表

单位名称：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | |
| 单位性质 | □事业单位 □社会团体或民办非企业 □企业 | | | |
| 是否省级以上  继续教育基地 | □国家级 □省级 □否 | | | |
| 平台名称 |  | | | |
| 网络域名 |  | | | |
| ICP备案 | □有 □无 | 安全等保备案等级 | |  |
| 数据备份系统 | □有 □无 | 移动端 | | □有 □无 |
| 已有人力资源管理专业课程总学时 |  | 收费标准 | | 元/学时 |
| 配备管理人员人数 |  | 客服渠道 | |  |
| 是否配备  数据安全专员 | □是 □否 | 是否通过第三方  压力测试 | | □是 □否 |
| 学习状态监测手段 |  | | | |
| 以往开展人力资源管理领域专业科目培训情况 | （可另附页） | | | |
| 备注 |  | | | |

联系人： 联系电话：