附件2

|  |
| --- |
| 省级专项转移支付项目绩效目标申报表 |
| （ 填报单位填写 年） |
| 申报单位: | 填报日期： |  |
| 公共实训项目名称 |  |
| 公共实训项目申报单位 |  |
| 主管部门 |  | 项目负责人 |  | 电话 |  |
| 项目建设期目标 |  |
| 一级指标 | 二级指标 | 指标内容 | 目标值 |
| 产出指标 | 数量指标 | 实训人员数量 | 对内 |  |
| 对外 | 学生 |  |
| 职工 |  |
| 实训项目涵盖的职业（工种）数量 |  |
| 签订实训合作协议数量 |  |
| 实训指导师数量 | 全职 |  |
| 兼职 |  |
| 质量指标 | 资金投入计划 |  |
| 培训人员合格率 |  |
| 时效指标 | 实训项目建设资金及时到位 |  |
| 实训项目按规划时间节点完成建设 |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | 职工技能提升对企业发展的促进作用 |  |
| 社会效益指标 | 满足承接社会公益性培训条件 |  |
| 生态效益指标 | 实训项目污染物排放量 |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 服务对象满意度 |  |