

文水县人力资源和社会保障局文件

文人社字〔2024〕13号

文水县人力资源和社会保障局 2024年职业技能提升培训实施细则

根据山西省财政厅、山西省人社厅《关于印发〈就业补助资金管理办法〉的通知》（晋人社厅发〔2022〕258号）、山西省人社厅《关于做好职业技能提升培训有关资金使用管理工作的通知》（晋人社厅发〔2020〕27号）和文水县政府关于印发《文水县2024年推进职业技能提升培训实施方案》文件精神，为做好我县2024年职业技能提升工作，现就培训工作制定相关工作细则如下：

一、组织实施

职业技能提升工作采取政府补贴方式，依托各类培训机构实施职业技能培训，或通过小微企业对招用人员实施职工培训等方

式进行，补贴资金从培训就业专项资金中支出。

（一）培训机构的确定

根据 2022 年全民技能提升工程招投标要求，我县通过采取竞争性磋商方式入围 6 家培训机构，服务期限为三年，合同一年一订。经对 2023 年度全民技能提升工程培训成效考核，今年继续选定该 6 家机构承担我县职业技能提升培训，并继续签订一年期限的服务合同。

（二）培训范围确定

为了规范、有序开展培训，保证完成全年目标任务数。对已签约的培训机构，结合各乡（镇）已下达的培训任务，继续沿用 2022 年确定的各培训学校培训区域和 2024 年培训任务数进行培训，各培训机构可根据已公布的工种目录和自身营业执照中已审批项目进行自主招生。

（三）培训工种

各培训机构要在人社部门的指导下，根据市场用工需求，对接我县产业结构转型调整，结合本地劳动力年龄、素质、技能、就业意愿等情况以及培训机构所设职业（工种）情况，开展适合本地产业特点及有就业需求的工种培训。

（四）培训方式

各乡（镇）和各培训机构是职业技能提升培训工作的主体单位，要加强合作，密切联系，创新培训方式。培训过程中要针对本乡（镇）的产业特点，开展“订单式”培训、特色工种培训；

培训方式上要灵活多样，可采取集中式培训，也可以开展“田间地头”，农户+企业（农民合作社）培训等“送培训下乡”活动，农民工培训等满足不同群体培训需求。

二、培训流程及质量监管

2024年职业技能提升培训开班申请、培训监管、结业审核、资金审批等继续全面纳入实名制系统管理。人社、财政等相关部门要采取实地检查、备案确认、视频调阅、系统监测等方式，加强培训事前审核事中事后监督，重点突出以下环节：

（1）培训机构信息录入。被选定的培训机构要通过全省公共就业服务信息平台，录入本机构资质、中标等相关信息，并按系统参数要求，配备相应监控设备，监控设备做到画面逼真，声音清晰，监控无死角。

（2）人员报名组织。培训机构接受培训对象报名，要查验本人就业失业（求职）登记信息，确保参加培训人员符合职业技能培训补贴政策规定对象，2023年度已参加过培训的人员不得再参加同工种的培训，2023年度参加过培训的企业，不得再参加2024年度的培训。

（3）开班报备确认。培训机构以书面材料和网上申报方式，提前一周向人社部门提交开班报告，并对人员信息进行系统比对，确认本期培训人数、班次和学员名单。批准开班后，将开班报告报财政局备案。

（4）培训教学监控。培训机构要健全培训台帐、教学日志、

学员考勤手机打卡等制度，配备专职的班级管理人员，保证教学课时；人社、财政等相关部门对培训组织实施、教学运行管理等情况进行不定时监督检查，并与培训学员身份进行随机抽查核对。

(5) 培训教材配备。培训机构在理论培训时提供教学教材和学习用品，做到一人一套；在实操培训时要分组进行，每组学员不得超过 5 人，并保证实操材料的质量和数量。

(6) 培训场地选择。培训机构在选择培训场地时要做到理论教学与实际操作分离，教学面积应达到 300 平方米以上，实操场地通风、宽敞、安全，且做好消防安全等各项应急工作。

(7) 考试考核。培训机构在培训期满前对学员进行理论和实操结业考试，考试试卷要提前向人社部门报备并接受监督；人社部门对培训班出勤、教学、效果等实施综合考核。

(8) 学员信息录入。培训机构将学员参加培训、持证、就业等情况，录入公共就业服务信息系统，实现实名制登记管理。

(9) 补贴资金申领。培训机构在培训期满后，首先进行培训资料的收集整理、完善录入公共就业服务信息系统等工作，并形成完整的档案资料报人社部门审核验收后，根据学员持证、就业等情况，结合人社、财政等相关部门检查情况，申请培训补贴、就业奖励资金（申请培训补贴按季度申报）。

三、培训验收内容及要求

（一）档案资料

各培训机构每期培训结束后,应及时将相关档案资料装订成册。档案装订资料内容及顺序见附件一。所有档案要编写页码(右上角)、装订成册、入档案盒。保证档案资料完整、整齐,档案保存期限不低于十年。

(二) 影像资料

各培训机构开班前按市局规定型号配备摄像头并接入内网,确保培训过程实时监控正常运行。每期影像资料保存在硬盘,保证图像、声音质量,做到看得清、听得真,硬盘内要标注培训项目、时间、地点(按照班级设置归类好文件夹)。

(三) 就业证明材料

依据晋人社厅发〔2018〕31号文件规定“就业证明材料(六个月以上期限劳动合同或工资支付、缴纳社会保险费证明等)”。各定点培训机构按以下要求提供就业证明材料。

1、在企业实现就业的,提供在岗证明、六个月以上劳动合同及第一个月和最近两个月工资表、考勤表。

2、实现自主创业的,提供营业执照及营业场地证明。

3、实现灵活就业的,提供就业单位营业执照并出具灵活就业证明(内容包括就业时间、工资收入情况、本人及法人联系电话、签字)。

以上就业证明材料,需经培训机构核实并出具真实性承诺书。发现培训机构提供虚假、不实证明的,一律暂停本年度培训资格。

（四）财务资料

按照《会计法》及有关法规制度，各培训机构要建立健全财务制度，账本、凭证等资料要规范齐全。

四、资金拨付

（一）对培训资料验收合格的，依据有关规定拨付相应资金。

（二）对培训资料验收合格，但每期培训合格率不达80%（以开班审批表人数为基数），核减培训补贴人数（按不达比例百分比*核实人数）。就业率不达30%的（以开班后现场核查培训人数为基数，几次检查的平均值为准），按相应比例核减培训补贴资金，按班考核，就业每缺一人相应减少一人补贴资金（按不达比例百分比*核实人数*补贴标准）。

（三）对培训资料验收不合格的，需补足资料后再按规定拨付。

五、工作要求

各培训机构要按照工作细则，及时收集、整理培训过程中形成的各种资料，并对提供的资料保证真实、可靠、有效，如发现弄虚作假，立即取消本年度培训任务及培训资格。

附件：职业技能培训1-15样表



表 1:

文水县全民技能提升工程培训学员登记表

培训机构名称（盖章）

第 班

年 月 日

序号		姓名		性别		(粘贴照片)
出生年月		文化程度		户籍性质		
身份证号				婚姻状况		
《就业创业证》 编 号						
家庭住址				联系电话		
人员分类		<input type="checkbox"/> 农村进城务工人员 <input type="checkbox"/> 城镇登记失业人员 <input type="checkbox"/> 毕业年度高校毕业生 <input type="checkbox"/> 企业下岗失业退役军人 <input type="checkbox"/> 未继续升学的初高中毕业生 <input type="checkbox"/> 贫困家庭子女 <input type="checkbox"/> 小微企业新录用人员				
毕业院校、学历 及毕业时间						
职业技能现状						
简 历						
求职意向				就业去向		
拟参加培训 职业（工种）				参加培训 起止时间		
培训地址						

本人签字:

表 2:

<p>山西省吕梁市文水县全民技能提升培训开班报告的开班请示</p> <p>2024 年 第 班</p>	
<p>山西省吕梁市文水县人社部门:</p> <p>按照《吕梁市全民技能提升工程实施总则》和《文水县 2022 年职业技能提升培训工作方案》[文人社字[2022]21 号]要求, 学校已于 年 月 日组织(工种) 培训报名 名学员(男性 名, 女性 名, 农村进城务工人员 名, 农村脱贫劳动力 名, 城镇登记失业人员 名, 企业下岗失业退役军人 名, 持(就业创业证), 培训地点消防应急设施设备符合要求, 开班准备工作已就绪。</p> <p>培训地点:</p> <p>培训时间:</p> <p>培训课时:</p> <p>授课教师:</p> <p>培训班班主任: 妥否, 请批示。</p> <p style="text-align: right;">法人: 培训机构(盖章) 年 月 日</p>	
<p>审核 部门 意见</p>	<p style="text-align: center;">承办人 意见</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 (盖章)</p>
	<p style="text-align: center;">部门负责人 意见</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 (盖章)</p>
	<p style="text-align: center;">局领导 意见</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 (盖章)</p>

表 4

_____ 学校全民技能提升工程培训学员签到表

培训机构名称 (盖章)		职业 (工种) :		第 班		年 月 日 午		班		班		班		班					
								签到	签退	序号	签到	签退	序号	签到	签退	序号	签到	签退	序号
1				11				21				31				41			
2				12				22				32					42		
3				13				23				33					43		
4				14				24				34					44		
5				15				25				35					45		
6				16				26				36					46		
7				17				27				37					47		
8				18				28				38					48		
9				19				29				39					49		
10				20				30				40					50		
授课内容:																			
授课老师:																			
班主任:																			

表 5

学校全民技能提升工程课程计划表

职业（工种）：

第 班

培训时间		课程内容	理论/实操	授 课 教 师
第一天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第二天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第三天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第四天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第五天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第六天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第七天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第八天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第九天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			
第十天 月 日	上午 时 分- 时 分			
	下午 时 分- 时 分			

表 6

学校全民技能提升工程教学日志

培训机构名称（盖章） 职业（工种） 第 班 年 月 日

培训班名称					授课地点		
班级人数		实到人数			未到人数		
授课方式		授课教师					
		班主任			每天课时量		
项目		授课内容		课后阅读资料或课后实操内容	上课情况		建议
教学情况纪实	时 分 - 时 分						
	时 分 - 时 分						
班级活动记事							
备注		未到学员	原因	缺课时数	未到学员	原因	缺课时数

表 7

文水县全民技能提升工程培训班评估表

培训机构盖章 _____ 职业（工种）： _____ 第 _____ 班 _____ 年 _____ 月 _____ 日

培训机构			上课地点：		
授课教师	教学态度 端正、目标明确	组织教学合理	教学内容 准确清楚	语言表达流畅	及时、耐心 准确地回答问题
	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般
	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 优秀 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般
总体评价	<input type="checkbox"/> 优 秀 <input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 一 般				
培训效果	报名接待人员态度及质量		<input type="checkbox"/> 优秀	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 一般
	教学设备配备及使用情况		<input type="checkbox"/> 优秀	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 一般
	教学环境及卫生情况		<input type="checkbox"/> 优秀	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 一般
	从整体效果上看，您认为此次培训		<input type="checkbox"/> 优秀	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 一般
总体评价	<input type="checkbox"/> 优 秀 <input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 一 般				
您对教学服务有哪些意见建议？					
备注					

表 11

文水县全民技能提升工程培训就业电话回访记录表

回访单位（盖章）：

第 班

序号	姓名	人员类型	培训职业（工种）	培训时间	培训地点	授课教师	就业单位	就业岗位	联系电话
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

回访时间： 年 月 日

回访人：

表 12

文水县全民技能提升工程职业技能培训核查情况登记表

培训机构		培训期数	第	期
培训类别		培训工种		
检查时间	年	月	日	时 分
培训地点				
检查人员				
检查情况	应到人数：	实到人数：		
	未参加人员：			
	是否发放培训教材：	理论、实操是否与培训课程一致：		
	查看教学日志：	存在问题：		
监控调阅	是否完整、清晰：			
代课老师签字		跟班老师签字		

表 13

文水县全民技能提升培训实地检查审核表

培训机构名称:

培训期次		培训职业（工种）	
培训地点		培训人数	
培训起止时间			
培训时间	检查时间	实到人数	备注
本期出勤不合格人员			
代课老师签字:		跟班老师签字:	
实地检查人员签字:			

年 月 日

表 13

务 工 证 明 (参 考 模 板)

兹证明_____，身份证号_____，自_____年_____月至今，在
公司从事_____工作，月工资_____元。

特此证明

单位（公章）：

20 年 月 日

文水县职业技能培训工作经办全流程监控表

培训机构名称:

培训工种、班期

年 月 日

资格 审核 小组	提供拟参训人员信息核实花名表，办理《创业就业证》编号，核实就业信息，制作电子培训券。				
	经办内容	办理《创业就业证》编号		制培训电子券	
	经办核 实情 况				
	签名				
培训 业务 小组	提供制券名单，提交《开班报告书》申请开班。				
	经办内容	《开班报告书》初审、复核，分管领导批准		实名制系统确认	制评价电子券
	经办核 实情 况				
	签名				

文水县职业技能培训工作经办全流程监控表

培训机构名称：

培训工种、班期

年 月 日

监督检查小组	根据要求对培训班开展现场实地监督检查，填写现场实地检查表。					
	经办内容	实地监督检查			视频调阅	
	经办核实情况					
	签名					
结业验收	提供《档案验收报告》申请结业，系统确认结业信息，提供补贴申请资料。					
	经办内容	培训业务小组确认	监督检查小组确认	分管领导批准	系统信息确认	申请资料接收
	经办核实情况					
	签名					