关于组织开展高校毕业生2022年免费

专业转换及技能提升培训工作的通知

各县（区）人力资源社会保障局、技工院校：

为促进高校毕业生就业创业，培养新型高技能人才，根据《关于组织开展高校毕业生免费专业转换及技能提升培训工作的通知》（辽人社函〔2022〕143号）文件要求，2022年继续开展高校毕业生免费专业转换及技能提升培训（以下简称专业转换培训）。现将有关事项通知如下：

一、培训对象和专业

（一）**培训对象。**毕业离校3年内未就业全日制高校毕业生及毕业学年的全日制高校毕业生（均含技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业类毕业生，下同）。毕业后曾实现就业的高校毕业生不在培训范围之内。每人每年原则上只可参加1次专业转换培训。

（二）**培训专业。**工业机器人操作及应用、无人机应用技术及维修、大数据开发、软件系统操作、数字新媒体制作、直播电商、物联网应用、室内装饰设计、5G通信技术应用、新能源汽车维护、数控设备应用与检修等11个专业。每个培训机构承担的培训专业原则上不得超过3个。

（三）**培训时长。**培训时长按专业确定为3-6个月。培训机构按规定时长进行培训，每月培训天数以当月实际工作日为准（除去法定节假日和周末休息日），每天培训不少于6课时，每课时45分钟。学员个人出勤率原则上不得低于90%。培训机构须利用自己所属并经人力资源社会保障部门现场核验的场地进行培训。

二、培训补贴政策

（一）**培训补贴。**对参加专业转换培训的高校毕业生，按每人每月1500-2000元的标准，给予培训补贴，补贴直补培训机构。

（二）**鉴定补贴。**对通过初次鉴定并取得证书（职业技能等级证书、专项职业能力证书）的高校毕业生，给予职业技能鉴定补贴。鉴定补贴的标准和申领方法等，按辽人社〔2020〕29号文件执行。

三、专业转换培训工作程序

**（一）培训机构认定。**高校毕业生专业转换培训任务由省政府批准的技工院校和技师学院，或具备条件的定点培训机构具体承担。

**（二）学员报名。**符合条件的高校毕业生向培训机构报名，选定培训专业。登陆市人力资源社会保障局网站，填报个人信息，打印《高校毕业生专业转换培训登记表》并签字。市人力资源社会保障局可通过对比城镇企业职工基本养老保险和机关事业单位养老保险参保缴费信息等方式，核实学员就业失业状态。开班前，市人力资源社会保障局到培训机构现场审核学员材料，包括身份证、教育部学籍在线验证报告或所在学校开具的学籍证明、打印签字的《高校毕业生专业转换培训登记表》。审核通过后，学员在规定的时间到培训机构参加培训。

**（三）实施培训。**培训机构每次开班前，要向市人力资源社会保障局进行开班备案。最后一次开班时间为12月末。培训机构按培训方案进行专业转换培训。

**（四）考核评价。**培训机构在各班课程结束前10个工作日，向市人力资源社会保障局申请结课验收。市就业和人才服务中心鉴定部门对通过结课验收的学员，进行职业技能考核评价，对合格者颁发相应证书。

**（五）补贴核算。**市人力资源社会保障局根据专业转换培训实施以及职业技能考核评价情况，结合日常监管工作，对培训机构补贴金额进行核算。

 **（六）补贴申请程序。**承担高校毕业生转换培训任务的培训机构。申请培训补贴时需向市人力资源社会保障局，提交参加培训学员全日制高校毕业证书复印件、技师学院高级工班、预备技师班和特殊教育院校职业类毕业证书复印件、居民身份证复印件、《抚顺市高校毕业生专业转换培训学员考勤表》、《抚顺市高校毕业生专业转换培训补贴花名册》、培训机构与学员签订的合同协议等凭证材料，经市人力资源社会保障局审核同意后，将附件8《高校毕业生专业转换培训补贴核算表》报送市就业服务中心。

**（七）资金拨付。**补贴资金从就业补助资金或职业技能提升行动专账结余资金列支。培训结束,市人力资源社会保障局验收合格后，核算补贴金额，在市人力资源社会保障局网站上进行公示，公示内容包括培训机构名称、补贴学员名单（含隐藏或遮挡部分数字的身份证号码）、补贴金额等，公示期为5个工作日，经公示无异议后，由市就业服务中心履行拨付程序。

四、监督管理制度

**（一）协议约定制度。**市人力资源社会保障局与培训机构、培训机构与学员签订合同协议，对专业转换培训工作有关事项、权利和责任等进行约定。

**（二）开班备案制度。**培训机构在开班前5个工作日，将开班备案表、开班申请、学员花名册、教学计划和大纲、课程表等材料报人力资源社会保障局，经同意后方可开班。培训机构应合理确定每班学员人数，原则上每班最多不超过50人。

**（三）监控访查制度。**培训机构须在培训教室开通远程视频监控，并保持运行良好。人力资源社会保障局对专业转换培训情况实时监控、电话抽查、实地检查。

**（四）失信惩戒制度。**将高校毕业生、培训机构的违约失信行为纳入诚信档案，失信的高校毕业生不可再参加专业转换培训，失信的培训机构不可再承担专业转换培训工作。

五、有关工作要求

**（一）加强组织领导。**高校毕业生专业转换培训，对提升高校毕业生技能、促进就业及培养新型技能人才、优化我省技能人才结构，具有重要意义。

**（二）规范培训管理。**承担专业转换培训任务的院校，要引导学生自愿参加培训，科学合理设置培训课程，确保专业转换培训取得良好效果。不得强迫学生参加培训，对有举报、造成不良影响的，要及时督促整改，情节严重的取消培训资格。

**（三）强化资金管理。**规范实施专业转换培训，保证培训工作质量。强化监督管理，确保资金安全。对骗取补贴资金的要依法依规严肃惩处，涉嫌犯罪的移交司法机关处理。

**（四）加强宣传。**市人力资源社会保障局和承训机构要采取召开专门会议、利用新闻媒体、印发政策咨询单、安排专门人员到学校宣讲等多种行之有效的方式开展宣传工作，力争让符合条件的人员都能进行免费的专业转换培训。

联 系 人：滕春春

联系电话：52443209

附件：1.抚顺市高校毕业生2021年专业转换培训目录

 2.高校毕业生专业转换培训学员登记表

 3.高校毕业生专业转换培训开班备案表

 4.高校毕业生专业转换培训学员开班花名册

5.高校毕业生专业转换培训周课程表

 6.高校毕业生专业转换培训学生出席情况签名汇总表

7.高校毕业生专业转换培训中途退出学生信息汇总表

 8.高校毕业生专业转换培训补贴核算表

 抚顺市人力资源和社会保障局

 2022年7月21日

（此件公开发布）

附件1

高校毕业生专业转换培训参考目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业名称 | 考核项目 | 培训时长 |
| 1 | 工业机器人操作及应用 | 1.工业机器人示教编程2.工业机器人系统操作3.工业机器人系统运维 | 4个月 |
| 2 | 无人机应用技术及维修 | 1.无人机拍摄2.无人机驾驶3.无人机装调检修4.无人机应急救援 | 6个月 |
| 3 | 大数据开发 | 大数据建模 | 4个月 |
| 4 | 软件系统操作 | 1.JAVA程序开发2.计算机基础操作 | 5个月 |
| 5 | 数字新媒体制作 | 1.图形图像处理软件操作（PhotoshopCS）2.短视频制作（动漫制作） | 4个月 |
| 6 | 直播电商 | 1.网络直播2.网红营销 | 3个月 |
| 7 | 物联网应用 | 物联网应用 | 3个月 |
| 8 | 室内装饰设计 | 计算机辅助设计软件（AutoCAD2010建筑设计方向） | 4个月 |
| 9 | 5G通信技术应用 | 无线局域网测试与维护 | 4个月 |
| 10 | 数控设备应用与检修 | 1.机床电气检修2.机械原料粗加工（数控车床方向） | 6个月 |
| 11 | 新能源汽车维护 | 新能源汽车修理维护 | 3个月 |

附件2

高校毕业生专业转换培训学员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业年届 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 出生日期 |  |
| 现居住地 |  | 户籍所在地 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 家庭住址 |  | 家庭联系电话 |  |
| 拟申报专业 |  | 拟培训机构 |  |
| 拟参加培训机构所属市 | □沈阳 □大连 □鞍山 □抚顺 □本溪 □丹东 □锦州 □营口 □阜新 □辽阳 □铁岭 □朝阳 □盘锦 □葫芦岛 |
| 人力资源社会保障局审核意见 | 年 月 日 |
| 本人承诺:1、上述表格所填内容真实、准确。2、符合报名条件。3、如有虚假，由本人承担相应法律后果。学生签名： 年 月 日  |

附件3

**高校毕业生专业转换培训开班备案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定点培训机构名称 | 　 | 培训地点 | 　 | 培训专业 | 　 |
| 班期名称 | 　 | 培训人数 | 　 | 培训补贴/月 | 　 |
| 培训起止日期 |  | 培训日课时 |  | 培训总天数 |  |
| 上课时间 |  | 辅导员联系电话 |  |
| 任课教师情况 | 姓名 | 任课内容 | 职称 | 职业资格 | 工作单位 | 联系电话 | 备注 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件4

**高校毕业生专业转换培训学员开班花名册**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构名称：（盖章） |  | 培训专业： | 培训班级： | 总人数： |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 民族 | 毕业院校 | 所学专业 | 户口所在地 | 身份证号码 | 联系电话 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 注：1、本表在学员现场审核前，机构自行填写。2、审核通过后，确认最终版花名册。 |

附件5

高校毕业生专业转换培训第（ ）周课程表

机构名称（签章）： 培训专业： 班级编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间课程 | 星期 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 教师 | 上课人数 | 上课地点 | 备注 |
| X月X日 | X月X日 | X月X日 | X月X日 | X月X日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 负责人： 年 月 日

填报须知：1.要求每天培训不少于6课时，每课时45分钟；2.表格里请填写具体上课时间；3.各定点培训机构需在每月3日前报下月报表；4.调整课程需提交情况说明，并后补调整后课表。

附件6

**高校毕业生专业转换培训 年 月份学生出席情况签名汇总表**

|  |
| --- |
| 机构名称：（盖章） 班级： 总人数： 辅导员签字确认： |
| 序号 | 姓名 | 学生签名： |
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件7

高校毕业生专业转换培训中途退出学生信息汇总表

机构名称:(盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班级编号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 参加培训日期 | 退出培训日期 | 累计培训时间 | 退出培训原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 附件8 |
| 高校毕业生专业转换培训补贴核算表 |
| 序号 | 培训机构 | 专业 | 班级编号 | 开班时间 | 结课时间 | 培训时限(月数) | 补贴标准(月/人) | 开班人数 | 中退人数 | 缴纳社会保险人数 | 未通过考试人数 | 未报名参加考试人数 | 材料审核不合格人数 | 实际补贴人数 | 拟补贴金额(元) | 扣减金额 | 扣减总计(元) | 实际补贴金额(元) |
| 到课率扣减 | 到课率考核扣减金额 | 违纪违规扣减 | 违纪违规扣减金额 | 材料是否齐全 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0% |  | 0% |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0% |  | 0% |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0% |  | 0% |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人力资源社会保障部门意见 |  负责人：（签字） （盖章） 年 月 日 | 定点培训机构意见 |   负责人：（签字） （盖章）  年 月 日  |
| 注：1.拟补贴金额=实际补贴人数\*补贴标准\*培训时限。2.到课率不足80%的班级，每次扣减拟补贴金额2%培训费。3.违纪违规扣减金额=扣减百分比\*拟补贴金额。 |