

# 南安市人力资源和社会保障局文件

南人社〔2024〕14号

## 南安市人力资源和社会保障局 关于举办南安市2024年初创企业经营者 素质提升高级研修班的通知

各乡镇（街道、开发区）党政办，各有关企业：

根据《泉州市人力资源和社会保障局 泉州市财政局关于扶持初创企业经营者参加培训学习的通知》（泉人社〔2017〕161号）、《福建省人民政府关于进一步做好当前和今后一个时期促进就业工作的实施意见》（闽政〔2018〕29号）、《福建省人力资源和社会保障厅 福建省财政厅关于福建省创业支持资金管理使用的指导意见》（闽人社文〔2021〕7号）、《泉州市人力资源和社会保障局 泉州市财政局关于支持企业复工复产加强职工培养培训九条措施的通知》（泉人社文〔2022〕87号）等文件精神，市人社局拟举办南安市2024年初创企业经营者素质提升高级研修班（2-3期），资助一批具有发展潜力和带头示范作用突出的企业经营管理者参加高层次进修学习。现将有关事项通知如下：

## 一、研修目的

研修班以专题讲座、现场教学等形式，通过有关领域知名学者、专家对企业经营与管理、初创小微企业成长经验探讨及法律风险防范管理等问题的剖析，旨在帮助南安市初创企业经营管理者提升素质能力，推动初创企业健康发展，使学员拓宽视野，更新观念，提升发现机会、整合资源、创造价值的能力，促进创新创业发展。

## 二、组织单位

**主办单位：**南安市人力资源和社会保障局

**承办单位：**南安市就业和人才人事公共服务中心

中国海峡人才市场南安工作部

## 三、研修班时间、地点

第1期：2024年4月（四川大学，具体时间另行通知）；

第2期：2024年第三季度；

第3期：2024年第四季度。

每期培训班7天，第1天报到，培训5天，最后1天返程（每期开班时间及课程计划确定后，将在“南安人社视窗”微信公众号发布，如因报名人数等原因进行动态调整将提前告知报名学员）。

## 四、报名对象（报名条件）

2021年以来在南安市域内初创（登记注册），具有发展潜力和带头示范作用突出的企业经营管理者（含民营企业法人代表、董事长、总经理等主要负责人，企业中高层管理者等），每

期学员 40 人左右。严重违法失信企业或列入经营异常名录的企业经营者不能报名参加。

## 五、研修班有关事项

1. **报名方式:** 有意参加首期研修班的人员请于 3 月 20 日前, 将《南安市 2024 年初创企业经营者素质提升高级研修班学员报名申请表》(附件 1) 电子版发送中国海峡人才市场南安工作部(以下简称海峡人才南安工作部)并及时致电告知。每人限报 1 期, 如报名人员超额, 将择优录取。

2. **资格审核:** 报名结束后, 由海峡人才南安工作部对照报名条件对报名学员资料进行初审。初审通过的学员, 在通知时间内现场提交纸质申请材料: 《南安市 2024 年初创企业经营者素质提升高级研修班学员报名申请表》(附件 1) 原件(需学员签名并加盖所在企业公章), 企业营业执照或其他登记注册证明的复印件, 股东提供公司章程, 管理人员提供公司证明或社保缴纳明细账(单), 本人工商银行卡复印件、学员身份证复印件和 2 张 1 寸免冠彩色照片(另附)等; 海峡人才南安工作部对纸质材料查验、复核无误后将通过审核的学员名单(《南安市 2024 年初创企业经营者素质提升高级研修班报名学员汇总表》, 附件 2) 以及开班计划等相关材料报南安市人社局。

3. **培训结业:** 完成规定课程并考核合格的学员, 由相关高校统一颁发培训结业证书, 证书统一编号, 可在相关高校网站查询。

4. **培训费用:** 每期培训费用由学员向海峡人才南安工作部支付, 海峡人才南安工作部向缴费学员开具税务统一发票。待课程

结束后，由海峡人才南安工作部汇总结业学员相关材料(报名表、花名册、结业证书和学员缴费发票复印件等)，代学员向南安市人社局申请培训费用补助(申报补助时学员应在原企业任职)。南安市人社局会同市财政局审核通过后，按学员实际支付培训费用给予学员补助(每人最高补助1万元)。所需经费从创业支持资金列支。

## 六、其他事项

1. 请各乡镇(街道、开发区)积极宣传、发动和推荐符合条件的初创企业经营管理者报名。

2. 海峡人才南安工作部在市人社局指导下，做好研修班的师资接洽、组织管理、教务安排、学员报名、班务活动、车辆调度、差旅食宿、后勤保障等相关工作。

3. 报名参训学员应保证报名材料的合法性和真实性，并对报名材料承担全部责任。参训学员应严格遵守此次研修活动的各项管理规定，积极认真参与专题讲座、现场教学和交流研讨等学习环节。学员非特殊原因，未经市人社局允许不得请假、缺席，缺席半天以上的学员，将视为自动退出研修班，市人社局将不受理其培训费用补助申请。

联系方式：

①政策咨询：市就业人才中心，陈雅芬，电话：86383557。

②报名、培训补助受理：海峡人才南安工作部，

陈晓晶，电话：13805969176，邮箱：13805969176@163.com。

- 附件：1. 南安市 2024 年初创企业经营者素质提升高级  
研修班学员报名申请表
2. 南安市 2024 年初创企业经营者素质提升高级研修  
班报名汇总表

南安市人力资源和社会保障局

2024 年 3 月 4 日



(此件主动公开)

附件 1

南安市 2024 年初创企业经营者  
素质提升高级研修班学员报名申请表

个人情况						
姓名		性别		民族		照片
出生日期		身份证号码				
现任职务		政治面貌	<input type="checkbox"/> 中共党员 <input type="checkbox"/> 共青团员 <input type="checkbox"/> 民主党派 <input type="checkbox"/> 群众			
管理经验年限		办公电话				
电子邮箱		手机				
是否退役军人		籍贯				
通讯地址						
个人简历	教育背景	(毕业时间、专业、学历)				
	工作经历	(何时何地工作、职务)				
	表彰奖励	(何时何地受过何种表彰奖励)				
	其他 (限 500 字以内)					

企业情况			
企业名称			
登记注册地址		所属乡镇（街道、开发区）	
统一社会信用代码		登记注册时间	
注册资金（万元）		所属行业	
企业员工数（人）		2023年主营业务收入（万元）	
选择研修期次	<input type="checkbox"/> 第1期 <input type="checkbox"/> 第2期 <input type="checkbox"/> 第3期	是否接受期次调剂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
企业简介和发展规划	（应包括以下内容：从事行业；经营情况；从业人员情况；是否属于小微企业；获得的荣誉；下一步发展目标；等等。）		
个人或企业享受过何种政策扶持	（个人或企业何时何地享受过政府部门提供的何种政策扶持）		
申请人声明	上述内容均据实填写，如有不实，本人承担相应责任。  <div style="text-align: right;">             申请人签名：              年 月 日           </div>		
企业意见：	南安市人力资源和社会保障局审核意见：		
_____在我单位担任_____职务， 我单位同意其参加培训。			
企业（盖章） 日期： 年 月 日	（盖章） 日期： 年 月 日		

- 注：1. 此表为参训学员选拔的重要材料，请申请人保证本表所填信息真实完整。  
 2. 报名对象通过资格审核后，方能办理入学手续。  
 3. 此表需申请人签名确认并由申请人所在企业加盖公章。

