附件7

南康区技能等级提升培训检查情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训主体： | | 检查日期： | |
| 培训主体名称 |  | | |
| 培训项目 |  | | |
| 培训地点 |  | | |
| 培训班号 |  | 培训方式 |  |
| 计划培训人数 |  | 实际到训人数 |  |
| 检查情况 | 1. 师资情况 2. 授课秩序      1. 其它情况 | | |
| 培训教师签名： | | | |
| 检查人员签名： | | | |