附件3

抚顺市高校毕业生专业转换及技能提升培训开班备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 培训机构意见 | | 年 月 日 | | 就业和人才服务部门意见 | 年 月 日 | | | |