附件4

中堂镇“项目制”技能培训检查情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查单位： | | 检查日期： | |
| 培训单位 |  | | |
| 培训项目 |  | | |
| 培训地点 |  | | |
| 培训班号 |  | 培训方式 |  |
| 计划培训人数 |  | 实际人数 |  |
| 检查情况 |  | | |
| 培训单位现场人员签名： | | | |
| 检查人员签名： | | | |