附件8

营口市新型学徒培训XX月培训课表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班 级 | 课程名称 | 上课时间 | 下课时间 | 学徒姓名 | 学 号 | 课程类型（实操、理论） | 学 时 | 学习地点 | 教师姓名 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.企业每月1号上报《营口市新型学徒培训XX月培训课表》，一式三份加盖公章（人社部门、企业、培训机构各留存一份）；2.企业和培训机构严格按照培训计划和培训方案执行课时内容，不可随意调整培训计划。 |

企业：（公 章） 培训机构：（公 章）

企业填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日