附件5

衢州市职业技能培训办班审核（备案）表

培训单位（盖章）： 开班备案号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工种  专业 |  | | 培训级别 | |  | 培训人数 | |  | 培训时间 | 月 日 月 日 共 天 | | | |
| 培训类型 | | | □职业技能培训 □岗前（转岗）培训 □新型学徒制培训  □项目制培训 □特种作业操作证书培训 □创业培训 | | | | | | | | | | |
| 培训  形式 | □线上 □线下 □线上线下结合 | | | | | | | | | | | | |
| 理论课教学安排（总课时 ） | | | | | | | | | 实践操作训练安排（总课时 ） | | | | |
| 课程设置 | | 课时 | | 教材版本 | | | 教师 | | 课程设置 | | 课时 | 教材版本 | 教师 |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| 人力社保行政或主管部门  审 核 意 见 | | | | | 年 月 日 （盖章） | | | | | | | | |