附件1-3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 苏州工业园区“留园优技”项目制培训教学计划  填表日期： 年 月 日 | | | | | |
| 企业名称（章） |  | | | | |
| 培训负责人  姓名 |  | | 课时总量 | |  |
| 培训时间 | \*年\*月\*日-\*年\*月\*日 | | 培训人数 | |  |
| 培训联系人  姓名 |  | | 联系电话 | |  |
| 课程安排 | | | | | |
| 课程名称 | | 课时数 | | 备注 | |
| 安全生产 | |  | |  | |
| 职业道德 | |  | |  | |
| 防疫知识 | |  | |  | |
| 岗位技能 | |  | |  | |
| 其他 | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |