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  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |