附件4

“技能广安”示范培训检查情况记录表

培训项目名称： 检查时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承训机构名称 |  | 培训地址 |  | 培训专业 | |  | |
| 培训天数 |  | 培训起止日期 |  | 应到人数 |  | 实到人数 |  |
| 缺席人员姓名  及原因 |  | | | | | | |
| 检查情况记录 | 根据现场检查情况，认定该班次□符合 □不符合继续培训条件。 | | | | | | |

承训机构负责人（签字）： 检查人员（签字）：