附件3

北京市高技能人才研修培训项目申报汇总表

填表单位（盖章）： 区人力资源和社会保障局 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报企业名称 | 统一社会信用代码 | 研修职业（工种） | 参训人数 | 企业现有高技能人才人数 | 意向培训机构名称 | 企业联系人 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：