

附件 7

在岗职工职业技能提升培训结业花名册

培训机构名称（公章） 职业（工种）： 第 期 班 培训时间： 年 月 日—— 年 月 日

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	人员类型	结业成绩				合格 证书 编号	职 业 资 格 证 书 号	专 项 能 力 证 书 号	联电电话
						理论 30%	实操 70%	总成绩	培 训 考 核 结 果				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													