

附件 8

在岗职工职业技能提升培训实名制信息表

填报单位（公章）：

年 月 日

序号	班（期）号	姓名	性别	年龄	学历	身份证号	培 训 职 业 工 种	培 训 类 型	培 训 起 止 时 间	培 训 考 核 等 次	培 训 合 格 证 书 编 号	职 业 技 能 等 级 证 书	职 业 资 格 证 书	专 项 能 力 证 书	联 系 方 式	所 在 单 位 名 称	备 注