附件1

南通市区职业技能培训合格证书申领审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申领单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 培训单位名称 |  | | |
| 职业（工种） |  | 培训人数 |  |
| 课时数 |  | 考核时间 |  |
| 合格人数 |  | 申领数量 |  |
| 证书号码 |  | | |
| 培训单位意见（盖章）  年 月 日 | | 市人社部门意见（盖章）  年 月 日 | |