附件4

龙华区2021年公益职业技能培训

承办机构培训计划

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承办机构（盖章）： 培训工种： 工种等级： | | | | | | |
| 开班起止时间： 主要上课时间： | | | | | | |
| 理论培训地点： 实操培训地点： | | | | | | |
| 鉴定/考核时间： | | | | | | |
| **学员报名条件** | | | | | | |
| 1 | 培训对象为龙华区企业在岗员工，龙华区及对口帮扶地区户籍居民，劳务派遣人员，退役军人、残疾人等群体。每人每年只能报名参加一个培训项目。报名应具备以下条件： | | | | | |
| 2 | 自愿报名参加龙华区公益职业技能培训，具备充足的上课时间，承诺认真完成有关培训，并保证参加相关鉴定考试。 | | | | | |
| 3 | 学员自费事项及金额： | | | | | |
| **培训目标** | | | | | | |
| 1 | 理论知识培训目标 |  | | | | |
| 2 | 实操知识培训目标 |  | | | | |
| **培训内容** | | | | | | |
| 总学时： 学时。理论知识授课： 学时。实操知识授课： 学时。 | | | | | | |
| 1 | 理论知识培训内容 |  | | | | |
| 2 | 实操知识培训内容 |  | | | | |
| **授课老师情况** | | | | | | |
| **序号** | **教师姓名** | **身份证号码** | **培训类型** | | **基本情况简介** | |
| 1 |  |  |  | |  | |
| 2 |  |  |  | |  | |
| **具体培训计划** | | | | | | |
| **序号** | **具体培训时间** | **具体培训地点** | **培训类型** | **培训内容** | | **授课老师** |
| 1 |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |
| **合计** |  |  |  |  | |  |