附件2

郑州市专项职业能力项目培训机构备案汇总表

县市区人社部门（盖章）： 联系人： 电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 培训机构名称 | 申请培训项目 | 培训机构地址 | 负责人及联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

备注：1.培训机构含企业培训中心、职业（技工）院校、民办培训学校、劳动就业训练中心等。2.此表用EXCEL填写。