台 账 目 录

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 材料名称 |
| 1 | 教学计划 |
| 2 | 培训课程表 |
| 3 | 培训学员登记表 |
| 4 | 参加技能提升培训人员名册表 |
| 5 | 学员考勤签到表 |
| 6 | 教师资质证明材料（复印件） |
| 7 | 培训照片 |

说明：1、台账按目录要求顺序，分班次一班一本装订。

教学计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训课程表 | | | | | | | | |
| 培训班工种 | |  | 等级 |  | 教学安排 | | 班次号 |  |
| 培训人数 |  |
| 日期 | 时间 | 授课内容 | 理论课老师 | 理论课时 | 实操课老师 | 实操课时 | 上课地点 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 班主任 ： | | 联系电话： | | | | | | |
| 制表单位(盖章): 制表人： 日期： | | | | | | | | |

培训学员登记表

培训机构： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生  年月 | 年 月 | | | 本人照片 |
| 性 别 |  | 民族 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | |
| 户籍地址 |  | | | | | |
| 现在住址 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 培训工种 |  | | | | | |
| 职业资格证或  专项能力证 |  | | | | | |

学员身份证正反面复印件（粘贴处）

学员签名：

参加技能提升培训人员名册表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学员身份类别特别说明：**  **职员，企业管理人员，工人，农民，自由职业者，个体经营者，无业人员，贫困劳动力，两后生，农村转移就业者,新型职业农民，下岗失业人员和转岗职工，退役军人,残疾人，在粤灵活就业的家政服务人员， 离校未就业高校毕业生，其他**  **学员的身份类别如有多个身份类别时用英文输入法状态的逗号分隔。例如：农民，贫困劳动力，残疾人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训机构（盖章）： | | |  | | | | 培训工种： |  | | | | | | | | | | |
| 开班时间： | | |  | | | | 结束时间： |  | | | | | | 填表日期： |  | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学历 | 身份证号 | 户籍 所在地 | 户口性质 | 手机号码 | 培训职业  （工种） | 工种  等级 | 培训考核证书类别 | 学员身份类别 | 是否应届毕业生 | 是否贫困人员 | 曾培训获得 证书的专业 | 相对应的 技能等级 | 职业资格证或专项能力的证书编号 | 就业单  位 | 就业单位所属镇区 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人: 联系电话： 机构负责人签名: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

学员考勤签到表

**培训单位： 课时数：**

**培训地点： 培训老师：**

**培训课程：理论/实操/理论+实操**

**培训时间： 年 月 日** **时段：**上午/下午/晚上xx时-xx时

**课程内容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 手机号码 | 签到 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |

考勤员签名：

培训照片