**全国工商联人才交流服务中心**

《岗位能力培训证书》办理审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、培训考试情况**（以下由合作单位填写） | | | |
| 合作单位名称 |  | 经办人 |  |
| 学员  审核情况 | □ 学员资料齐全（身份证复印件、《学员信息登记表》、考试试卷、培训确认书）  □ 电话回访合格（抽查10%以上，均参加了培训，没有不满意的） | | |
| 考核合格人数 | 共计 人（其中：初级0人；中级0人；高级0人；师级0人）  具体信息见《学员信息登记表》、《学员信息汇总表》。 | | |
| 证书编号 | 自QL 至QL | | |
| 错正补证情况 | 无 | | |
| 合作单位  申报意见 | 我单位对以上学员的信息及其《学员信息登记表》所填信息的真实性承担全部责任。  （单位盖章）  负责人签字： 报送日期： 年 月 日 | | |
| **二、审核情况** （以下由全国工商联人才交流服务中心填写） | | | |
| 学员资格  审核意见 | 本批次学员资格符合要求，抽查情况属实，建议办理证书。  审核人签字： 审核日期： 年 月 日 | | |
| 培训费用  结算情况 | 已于2016年 月 日收到培训管理费用共计 元。    经办人签字： 经办日期： 年 月 日 | | |
| 负责人  审核意见 | 同意为该批次学员办理《岗位能力培训证书》，并加盖钢印。    审核人签字： 审核日期： 年 月 日 | | |
| 办证情况 | 本批次学员的证书已于2016年 月 日办理完毕。  经办人签字： 经办日期： 年 月 日 | | |