**江门市“园区技校”技能培训服务需求表**

**（2023年上半年）**

|  |
| --- |
| 企业基本情况： |
| 企业全称 | 　 |
| 所属行业 | 　 | 所属产业园区 |  |
| 联系地址 | 　 |
| 联系人（职务） | 　 | 办公电话 | 　 | 手机 | 　 |
| 邮箱 | 　　 |
| 人才培养需求情况： |
| 培训课程名称 | 1.2. |
| 拟向开班时间 | □ 工作日（周一至周五）、□ 工作日下班后、□ 周末一天（周六）、□ 双休日二天 |
| 主要培训对象和参训人数数量 | 　 |
|
|
|
|
| 培训内容和实现目标描述 | 　 |
|
|
|
|
| 其他需求和建议 | 　 |

填表日期： 江门市职业训练指导中心制