**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