附件8

邵阳市职业培训合格证书核发名册

第 页共 页

**培训机构名称：（盖章） 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 文化程度 | 培训职业 | 培训级别 | 培训总课时数 | 培训证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 市公共就业和人才服务局：（盖章）

注：此名册一式三份，培训机构、市公共就业和人才服务局、市人社局就业促进与失业保险科各一份。