附件6：

|  |
| --- |
| XX项目以工代赈XX年XX月当地群众就业技能培训台账（参考模板） |
| 培训单位填表人： 县级人民政府（有关部门）审核人或施工单位审核人： 填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 所在县（区）、乡镇、村组 | 身份证号 | 手机号 | 培训内容 | 培训时间 | 参训人员签字并按手印 | 备注 |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |