附件1

职业技能培训项目监督检查台账

填报时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 班次名称 |  | 培训专业 |  |
| 承训机构 |  |
| 应到人数实到人数 |  | 培训起止时间 |  | 计划培训天数 |  |
| 监督检查时间 | 监督检查方式 | 监督检查者签字 | 发现问题 | 整改措施 | 是否完成整改 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：“监督检查方式”包括但不限于系统比对、资料审核、电话抽查、实地走访、视频监控等方式。 |
| 评价意见（勾选并盖章）：□1.经研判，该班次正常按计划开展培训，建议继续实施培训。□2.经研判，该班次未按计划开展培训，发现并指出的问题未及时整改，建议中止培训。第三方机构（盖章）20 年 月 日 |