附件4

|  |
| --- |
| 昆山市项目制培训教学计划填表日期： 年 月 日 |
| 申报单位名称（章） |  |
| 培训负责人姓名 |  | 课时总课时 |  |
| 培训时间 | \*年\*月\*日-\*年\*月\*日 | 培训人数 |  |
| 培训联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 课程安排 |
| 上课日期 | 上课时间 | 课程名称 | 课时数 | 教学形式 | 教师姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 考核方案概述 |
|  |

备注：教学形式为理论培训、实操培训等，由培训单位根据实际情况填写。