附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 北京市 大兴 区退役士兵培训档案表 | |
| 姓名 |  | |
| 培训时间 |  | |
| 培训机构 |  | |
| 培训科目 |  | |
| 培训课时 |  | |
| 培训形式 | □线上 □线下 | |
| 课程完成情况 |  | |
| 是否取证 | □技能证 □结业证 □未取证 □其他 | |
| 培训后就业情况 |  | |
| 培训经费结算情况 |  | |
| 备注 |  | |
|  | |
| **本人签字： 审核人签字：** | | |
| **时 间： 时 间：** | | |