附件2

师资跟班观摩学习记录表

所在市： 填表日期：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 联系电话 |  |
| 证书编号 |  | 工作单位 |  |
| **跟班观摩学习基本情况** |
| 观摩学习时间： | 观摩学习地点： |
| 观摩学习课程： |
| 本人学习体会与心得： |
| 授课讲师评语：  签字： 年 月 日 |
| 市（县、区）公共就业创业服务机构意见：  （盖 章） 年 月 日 |