附件

**行业焊接技术专题培训征求意见表**

填表日期： 年 月 日 企业盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 部门名称 |  | 焊工总人数 |  |
| 负 责 人 |  | 手机/微信 |  |
| 联 系 人 |  |  |
| 项 目 | **意 见 建 议** | | |
| 当前培训存在的问题和需求 |  | | |
| 培训内容和形式 |  | | |
| 培训人数、天数和地点 |  | | |
| 其他 |  | | |