附件3

各县（市、区）人社局2023年民办职业技能培训学校年检情况汇总表

县（市、区）人力资源和社会保障局：（盖章） 填表人： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 办学许可证号 | 学校名称 | 单位地址 | 设置专业 | 学校网址 | 负责人 | 手机 | 年检结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |