附件1：

|  |
| --- |
| 市直、中区直驻柳定点帮扶单位“一户一册一卡”培训情况统计表 |
| 填报单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日 |
| 培训日期 | 培训地点 | 主讲人 | 单位帮扶人数（人） | 培训方式 |
| 培训人数 | 培训序数（第 次） | 单独 | 合办 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 单位领导： |  |  | 填报人： | 联系电话： |  |