**培训结果考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培 训 项 目 |  | 公司会议室 |  |
| 授 课 人 |  | 培 训 地 点 |  |
| 培 训 日 期 |  | 培 训 课 时 |  |
| 培训内容： |
| 参 加 人 员 及 培 训 成 绩 |
| 序号 | 姓 名 | 工 作 部 门 | 成 绩 | 序号 | 姓 名 | 工 作 部 门 | 成 绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 有效性评价： 签字： 日期： |

