**学员培训情况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |  |
| **身份证号** |  | **学 历** |  |
| **手机号码** |  | **E-mail** | 无 |
| **培训科目** | 健康管理师 | **专业等级** | 高级 |
|  **参训时间** |  | **培训学时** | 70课时 |
| **课程目录**  | 1 |  | 2 |  |
| 3 |  | 4 |  |
| 5 |  | 6 |  |
| 7 |  | 8 |  |
| 9 |  | 10 |  |
| 11 |  | 12 |  |
| 13 |  | 14 |  |
| **备注** |  |
| **学员须知** |  **机构意见** |
| 本人已按规定参加完上述科目的培训，所填信息真实，已知晓该培训科目所申请的证书为《行业技能培训证书》，非职业（执业）资格类证书，无法申领国家部门的相关资金补贴。 学员签名：  申请日期： 年 月 日 |  我单位已按照该职业项目培训实施方案的要求，完成对该学员所申报的科目进行培训工作，信息真实准确，申请为其办理《行业技能培训证书》。    （培训机构盖章） 申报日期： 年 月 日 |