业务学习记录表

月	份			讲课时间						
主讲人姓名		职称		职务						
Ì	讲座主题									
<u></u>										
内										
容										
要										
点										

星丽仁·医疗美容诊所培训签到表

培训信息

项目	内容
培训主题	
培训日期	
培训时间	
培训地点	
主讲人	
应到人数	
实到人数	

签到表

序号	姓名	岗位	签名	签到时间	备注
01				:	
02				:	
03				:	
04				:	
05				:	
06				:	
07				:	
08				:	
09				:	
10				:	
11				:	
12				:	
13				:	
14				:	
15				:	