## 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 |    |    |    | :    |    |

## 业务学习记录表

| 月份   |            | 讲课时间 |    |  |
|------|------------|------|----|--|
| 主讲人  | <b>\</b> : | 职称   | 职务 |  |
| 讲座主题 |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
| 内    |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
| 容    |            |      |    |  |
| 要    |            |      |    |  |
| 3    |            |      |    |  |
| 点    |            |      |    |  |
| 7111 |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |
|      |            |      |    |  |