**年度职业卫生宣传培训一览表**

**企业名称**：

**培训类型**：\_\_\_\_\_\_   **培训学时**：

**参加部门**：

**培训内容**：

**组织部门**：

**授 课 人**：                         **实施日期**：

**签到表：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部门** | **姓名（签字）** | **成绩** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**说明**：1培训类型为劳动者上岗前培训、在岗期间定期培训，用人单位主要负责人、职业卫生管理人员培训； 2 签到名单可附后。