附件3

泉州市职业技能提升行动资金预算表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 培训人数 | 培训工种 | 拟开展培训期数 | 所需培训资金（万元） |
| 1 | 2019年 |  |  | 不填 |  |
| 2 | 2020年 |  |  |  |  |
| 3 | 合计 |  |  |  |  |

注：根据实际情况填报2019年开展的培训人数以及所需培训资金，若无需拨付资金，则无需填写。

填报人： 联系方式：