附件4

《江苏省创业培训讲师培训合格证》申领表

申领单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 培训班编码 |  |
| 证书申领数量 |  |
| 证书发往单位 |  |
| 证书邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 证书收件人姓名 |  | 电话 |  |
| 申领单位（盖章） 日期： 年 月 日  | 省厅审核意见（盖章）日期： 年 月 日 |

备注：

1. 证书申领单位为各设区市人力资源社会保障局。

2. 证书发往单位应为各设区市人力资源社会保障局或创业培训工作主管部门。