附件2

**培训及辅导记录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目备案情况 | 期货公司 |  | | | | 联系人、电话、邮箱 | |  |
| 联合申请单位 |  | | | | 联系人、电话、邮箱 | |  |
| 企业名称 |  | | | | 联系人及电话 | |  |
| 第一月  服务情况 | 培训地点 | |  | | | 培训时间 | |  |
| 培训内容 | | （题目 讲师单位及职务 姓名 培训日期） | | | | | |
| 产业企业参与人员 | | （姓名 单位及职务 联系方式） | | | | | |
| 培训效果 | |  | | | | | |
| 第二月  服务情况 | 培训地点 | |  | | 培训时间 | | |  |
| 培训内容 | | （题目 讲师单位及职务 姓名 培训日期） | | | | | |
| 产业企业参与人员 | | （姓名 单位及职务 联系方式） | | | | | |
| 培训效果 | |  | | | | | |
| 第三月  服务情况 | 培训地点 | |  | 培训时间 | | |  | |
| 培训内容 | | （题目 讲师单位及职务 姓名 培训日期） | | | | | |
| 产业企业参与人员 | | （姓名 单位及职务 联系方式） | | | | | |
| 培训效果 | |  | | | | | |

备注：跟踪服务期限不低于3个月，可续表