

## 人员培训审批表

|  |       |      |  |
|--|-------|------|--|
| 培训人  |       | 所在部门 |  |
| 培训时间：                                至                                ，共        天。 |       |      |  |
| 培训地点：  |       |      |  |
| 培训内容：  |       |      |  |
| 部门经理意见：  |       |      |  |
| 副总经理意见：  |       |      |  |
| 总经理意见：   |       |      |  |
| 备注   | 培训费用： |      |  |
|  | 审核确认： |      |  |