**轨道交通技术创新中心大型教学（科研）设备培训记录表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 |  | 地点 | |  |
| 设备名称 |  | | | |
| 培训师姓名 |  | | 职称 |  |
| 单位名称 |  | | 联系方式 |  |
| 培训内容 | （本栏由技术支持方或供货商盖章有效） | | | |
| 参加人员签到栏（本栏需手签） | | | | |
| 姓名 | 工号/学号 | 学院/部门 | | 联系电话 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| （情况是否属实？）  证明人（签字）：  年 月 日 | | | | |