附件2

云南省农村残疾人劳动力培训和转移就业统计表

填报单位： 日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 培训 | 转移就业（人） | 招聘会场次（场） |
| 地区 | 合计 | 女性 | 培训项目名称 | 合计 | 县内就业 | 县外省内 | 省外就业 | 创业人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填表人： 联系电话：