附件2

2020年工伤保险集中宣传培训活动

情况统计表

# 填报单位： 填报日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事 项** | **数量** | **备注** |
| 广播电视等媒体访谈、报道次数 |   | 人社部门填写 |
| 公益广告展出（播出）时间（天） |   | 人社部门填写 |
| 公益信息发放条数 |   | 人社部门填写 |
| 制作宣传材料份数 |  | 人社部门填写 |
| 线上入企业宣传次数 |  | 人社部门填写 |
| 接受咨询人数 |  | 人社部门填写 |
| 培训班次数 |  | 住建部门填写 |
| 接受培训人数 |  | 住建部门填写 |
| 其他 |  |  |