## ANNUAL COMPETENCY TESTING PLAN

年度能力测试计划

Department/Audience 部门 / 对象	Training 培训	Duration 培训时间	Date Planned 计划日期	Date Executed 执行日期	Examiner 考核人	Remarks 备注:

编制人:	Approved by: 批准人:
Position: 职位:	Position: 职位:
Date:日期:	Date: 日期:
Signature:签名:	Signature:签名: