专业技术人才知识更新工程

2023年高级研修项目申报表

申报单位： （盖章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 是否申报  特色班 |  | | 特色班  拟办年限 |  | | 是否可以  自筹经费 | |  |
| 研修目的和作用 |  | | | | | | | |
| 研修内容和方式 |  | | | | | | | |
| 授课专家  情况 |  | | | | | | | |
| 培训对象 |  | | | | | | | |
| 办班时间  和地点 |  | | | | | | | |
| 已办特色班次情况（如无，可不填） |  | | | | | | | |
| 申报单位  信 息 | 单位名称 |  | | | 联系人 | |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 | |  | |
| 传 真 |  | | | 地 址 | |  | |
| 承办单位  信 息 | 单位名称 |  | | | 联系人 | |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 | |  | |
| 传 真 |  | | | 地 址 | |  | |
| 省直主管单位或设区市人社部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |