附件2

专业技术人才知识更新工程

2016年省级高级研修项目申报表

申报单位：（盖章） 申报时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | |
| 研修目的  及意义 | |  | | | |
| 研修内容  和方式 | |  | | | |
| 授课专家  情况 | |  | | | |
| 培训对象  及人数 | |  | | | |
| 拟办班地点及时间 | |  | | | |
| 承办单位 | |  | | 是否省级  继教基地 |  |
| 申报单位  信息 | | 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 申报单位帐户信息  开户名称：  帐 号：  开 户 行： | | | | | |
| 行业主管部门或市（州）人力资源社会保障部门意见 |  | | | | |