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 |  |