附件1

三明市专业技术人员高级研修项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 研修目的和作用 |  |
| 研修内容 |  |
| 研修方式 |  |
| 授课专家情况 |  |
| 培训对象 |  |
| 计划办班时间及天数 |  | 办班地点 |  | 学员人数 |  |
| 承办单位基本信息 | 单位名称 |  | 联系人 | 　　  |
| 办公电话 |  | 手机 | 　　  |
| 传真电话 |  | 邮箱 | 　　  |
| 地址 |  |
| 申报单位意见 | 　 （盖章）　　 年 月 日 |
| 市直主管单位或县（市、区）人社部门审核意见 | 　 （盖章）　　 年 月 日 |

**备注：**本表为样表，可复制