附件2

三明市专业技术人员高研班项目计划汇总表

县（市、区）人社部门或市直单位（盖章）　　　　　　　 　填表日期：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研修选题 | 承办单位 | 主管部门  或申报单位 | 联系人 | 联系电话 | 所属领域 | 学员人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：