附件

专业技术人才知识更新工程2024年

自治区级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 |  | | | | | | | | | |
| 培训对象和人数 |  | | | | | | | | | |
| 办班时间  和地点 |  | | | | | | | | | |
| 已办特色班次情况（如无，可不填） |  | | | | | | | | | |
| 项目成员 | 序号 | 承担角色 | | 姓名 | | 工作单位 | | | 职务及职称 | |
| 1 | 主持人 | |  | |  | | |  | |
| 2 | 主要  完成人 | |  | |  | | |  | |
| 3 |  | |  | | |  | |
| 4 | 主要成员 | |  | |  | | |  | |
| 5 |  | |  | | |  | |
| 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 | |  | |