山东省专业技术人才知识更新工程

2018年高级研修项目申报表

申报单位： 申报时间： 年 月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 选题类别 |  | | | |
| 研修目的  和作用 | **（500字以内）** | | | |
| 研修内容  和方式 |  | | | |
| 授课专家及职务（职称） |  | | | |
| 培养对象、  人数 |  | | | |
| 办班时间  和地点 |  | | | |
| 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 |  |
| 承办单位  信 息 | 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 邮 箱 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 承办单位  意 见 | （公章）  年 月 日 | | | |
| 申报单位  推荐意见 | （公章）  年 月 日 | | | |
| 申报单位帐户信息：  开户名称：  账 号：  开 户 行： | | | | |

注：1.“申报单位”由各市人力资源社会保障局、省直有关部门（单位）、行业协会、高校、企业填写；2.“选题类别”分为“新旧动能转换”、“扶贫攻坚”、“县域发展”、“其他”四类；3.“办班时间”为2018年4月30日—9月30日之间。