附件 1

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、数量 |  |
| 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 |  |
| 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。