附件

专业技术人才知识更新工程2019年高级研修

项 目 申 报 表

申报单位： （盖章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 研修目的  和 作 用 |  |
| 研修内容  和 方 式 |  |
| 授课专家  情 况 |  |
| 培训对象 |  |
| 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 |  |
| 账户信息  （开户名称、账号、开户行、银行联行号） |  | | |