附件２

省级专业技术人员高研班申报表

申报单位： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高研班名称 |  | 类别 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 研修目的 |  |
| 研修对象 |  |
| 研修方案 | 时 间 |  | 天 数 |  |
| 人 数 |  | 地 点 |  |
| 研修内容（含课程计划） | （内容较多的可附页） |
| 师资情况 | 主持人 | 姓名 |  | 职称职务 |  |
| 单位 |  |
| 其他师资 | （内容较多的可附页） |
| 经费预算及资金来源 | （内容较多的可附页） |
| 承办单位 |  |
| 经 办 人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 申报单位签章 | 市人力社保部门（省级主管部门）签章 |
| 年 月 日 | 年 月 日 |