附件

**专业技术人才知识更新工程2021年**

**国家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  经费自筹 | |  |
| 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 | |  | |
| 申报单位账户信息：  开户名称：  账 号：  开 户 行：  银行联行号： | | | | | | | | |