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： |