附件：

专业技术人才知识更新工程

2015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 |  |
| 申报单位账户信息：开户名称：账 号：开 户 行： |