附件1

台儿庄区专业培训项目计划申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 拟培训项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 负责人 |  | | 联系电话 | |  | | 联系人 | | |  | |
| 拟培训计划 |  | | | | | | | | | | |
| 拟培训对象 |  | | | | | | | | | | |
| 拟培训时间 |  | 拟培训天 数 | |  | | 拟培训人 数 |  | | 拟计算学 时 | |  |
| 拟培训地点 |  | | | | | | | | | | |
| 申报单位 意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 人社部门  审核意见 | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：此表一式二份报区人力资源和社会保障局专业技术人员管理办公室