附件：

枣庄市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：此表一式二份报市人力资源和社会保障局专业技术人员管理与职业能力建设科