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