附件

**专业技术人才知识更新工程**

**2020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 | 开始时间 |  | 结束时间 |  |
| 人 数 |  | 地 点 |  |
| 承办单位详细信息 | 单位名称 |  | 联 系 人 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 地 址 |  | 邮 箱 |  |
| 账户信息 | 开户名称 |  | 账 号 |  |
| 开 户 行 |  | 银行联行号 |  |