附件2

**省级专业技术人员高研班申报表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | 推荐单位 | | | |  | | | |
| 高研班名称 |  | | | | | | | | 类别 | | |  |
| 联 系 人 |  | | 办公电话 | | |  | | | 手机 | | |  |
| 研修目的 |  | | | | | | | | | | | |
| 研修对象 |  | | | | | | | | | | | |
| 研修方案 | 时 间 | |  | | | | 天 数 | | | |  | |
| 人 数 | |  | | | | 地 点 | | | |  | |
| 研修内容  （含课程计划） |  | | | | | | | | | | | |
| 研修师资情况  （姓名、单位、职务、职称、研究方向及成果） | 课题主持人 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 其他师资 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 经费预算及  资金来源 |  | | | | | | | | | | | |
| 承办单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 经 办 人 |  | 办公电话 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 申报单位签章 | | | | 推荐单位签章 | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |