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 |