附件

**专业技术人才知识更新工程**

**2024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 |  | | | | | | |
| 办班时间 | |  | | 办班地点 | | |  |
| 所属行业领域 | |  | | 行业主管部门 | | |  |
| 申报项目类别  （可多选） | □财政资助项目  □自筹经费项目（自筹经费来源： ） | | | | | | |
| 是否符合选题范围 | □服务国家战略：  □对接产业需求：  □突出数字技术： | | | | | | |
| 研修目的和作用 |  | | | | | | |
| 研修内容和方式 | （包括但不限于主题报告、专题研讨、学术交流、现场教学） | | | | | | |
| 授课专家  情况 | （如有院士或省部级领导出席，请重点阐述） | | | | | | |
| 培训对象 |  | | | | | | |
| 申报单位  信 息 | 单位名称 | |  | | 联系人 |  | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 |  | |
| 传 真 | |  | | 地 址 |  | |
| 承办单位  信 息 | 单位名称 | |  | | 联系人 |  | |
| 办公电话 | |  | | 手 机 |  | |
| 传 真 | |  | | 地 址 |  | |
| 是否继续  教育基地 | | □是第 批国家级专业技术人员继续教育基地  □是省级继续教育基地  □否 | | | | |

**注：**请认真填写此表并**加盖申报单位印章**后于**2024年1月12日**之前报送至山西省人力资源和社会保障厅。