附件1

2020年北京市高技能人才研修培训项目

申报表

推荐单位：（盖章） 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业（工种）名称 |  | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 培训机构（意向） |  | | | | | | |
| 开班时间 |  | | | 结业时间 | | |  |
| 研修班地点 |  | | | | | | |
| 学员人数 |  | | | 其中技师以上人数 | | |  |
| 学员来源 |  | | | | | | |
| 研修目的和作用 |  | | | | | | |
| 研修内容和方式 |  | | | | | | |
| 研修所需经费预算 |  | | | | | | |
| 授课专家情况 | 姓 名 | 年龄 | 职务/  职称 | | 工作单位 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 企业信息 | 企业名称 |  | | | 联系人 |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 |  | |
| 传 真 |  | | | 邮 箱 |  | |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 培训机构信息  （意向） | 单位名称 |  | | | 联系人 |  | |
| 办公电话 |  | | | 手 机 |  | |
| 传 真 |  | | | 邮 箱 |  | |
| 地 址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 企业账户信息 | 开户名称 |  | | | | | |
| 账号 |  | | | | | |
| 开户行 |  | | | | | |