附件

2020年首都职工素质建设工程职工职业发展微培训

项目申报表

**组织单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **培训主题** |  |
| **培训时间** |  | **培训对象** |  |
| **单位负责人** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **经办人** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **培训目标及预期培训效果** |  |
| **培训主要内容** |  |
| **培训进度安排** | **课程名称** | **教师姓名** | **学时** | **职称或职业资格等级** | **培训具体内容** | **培训方式****（授课/实践）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **总计** | **全年计划开展 次培训，共计培训 学时，培训 人次。** |
| **本单位****意 见** | **负责人（签章）：** **年 月 日** |
| **上级单位****意 见** | **负责人（签章）：** **年 月 日** |
| **素质办****意 见** | **负责人（签章）：** **年 月 日** |

**注：**1. 此表一式两份，签字盖章后原件上报素质办。

2.如有多门课程，请在表格中自行添加培训课程信息。

3.如有详细培训计划，可另附。