附件2

峄城区专业培训项目计划申报表（2025年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 地址 |  |
| 申请培训项目名称 |  |
| 负责人 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 是否申请为市级高级研修班 |  |
| 培训计划 |  |
| 计划培训对象 |  | 计划培训人数 |  |
| 计划培训时间 |  | 培训天数 |  | 拟计算学 时 |  |
| 培训地点及培训形式 |  |
| 申报单位意见 |  单位盖章 年 月 日 |
| 人社部门审核意见 |  单位盖章 年 月 日 |

注：此表一式二份报区人社局专业技术人员管理股（地址：峄城区峄州路16号816室，邮箱：ycrsjzyjsg@zz.shandong.cn），报送后请及时完成市平台备案、发证工作。