附件

国家级专业技术人员继续教育基地

申 报 表

申报单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**人力资源社会保障部 制**

**2020年3月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位  全 称 | | | |  | | 单位性质 |  |
| 通 讯  地 址 | | | |  | | 联系人 |  |
| 是否区域性或行业性专业技术人员继续教育基地（如是，注明具体名称） | | | | |  | 联 系  电 话 |  |
| 概况  （含培训设施及远程教学设施情况） | |  | | | | | |
| 培训  师资 | |  | | | | | |
| 培养培训重点领域专业技术人员情况 | |  | | | | | |
| 管理  制度 | |  | | | | | |
| 基  地  建  设  规  划 | 组织保  障机制 | |  | | | | |
| 基地建设绩效  目标及  专项经费使用计划 | |  | | | | |
| 主要培  训领域  和特色 | |  | | | | |
| 申报单位负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐理由（包括申报材料审核意见，申报单位在本地区、本行业专业技术人员继续教育体系中的地位作用，近3年分派或委托申报单位完成的专业技术人员继续教育任务情况）：  推荐单位负责人签字： 公章  年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位联系人： 联系电话： | | | | | | | |

说明：1．表格空间不够可另附纸。如有需要说明的其他情况，亦可以附件的形式附

到表后。

2．请将表格于2020年4月17日前报送至市人社局专业技术人员管理处。