江苏省省级乡土人才传承示范基地

申 报 表

申报单位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

传承项目: ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属市别：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主管部门：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

江苏省人力资源和社会保障厅 制

2020年4月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名 称 |  | 单位性质 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 传承项目名称 |  | 电子邮箱 |  |
| 传承场所性质 | □ 自有 □ 租赁 | 是否为独立法人 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 项目传承及乡土人才培养概况 | （可另附页） |
| 场地、设备、师资、制度等情况 | （可另附页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 取得的主要成果、效益和履行社会责任情况 | （可另附页） |
| 传承目标和任务计划（2020年起三年分年度目标任务） | （可另附页） |
| 县（市、区）人力资源社会保障部门意见 |  （盖  章） 年 月 日 |
| 设区市人力资源社会保障局意见 |  （盖  章） 年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅意见 |  （盖  章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |