

# 山东省人力资源和社会保障厅

---

鲁人社函〔2018〕12号

## 山东省人力资源和社会保障厅 关于征集我省专业技术人才知识更新工程 2018年高级研修项目选题的通知

各市人力资源社会保障局，省直有关部门（单位），行业协会、高等院校、各大企业、继续教育基地：

为推进专业技术人才知识更新工程，促进专业技术人才能力素质提升，根据省人力资源社会保障厅、省发展改革委、省经济和信息化委、省教育厅、省科技厅、省财政厅《关于印发山东省专业技术人才知识更新工程（2013—2020年）实施意见的通知》（鲁人社发〔2013〕48号）要求，2018年继续组织实施专业技术人才知识更新工程高级研修项目。现就有关事项通知如下：

### 一、选题范围

（一）高级研修项目选题应紧紧围绕新旧动能转换重大工程、重大战略部署、“十三五”规划、当前经济社会发展、脱贫攻坚等需要，以培养高层次、急需紧缺专业技术人才为重点，以提升创业创新能力为核心，能有效提升我省重点发展领域人才优势。

---

(二) 以现代装备制造、节能与新能源、新材料、新医药、新一代信息技术、海洋、现代服务业、现代农业、生态环保、城市规划建设管理等 10 个经济重点领域，教育、宣传文化、卫生、体育、律师公证及法律服务、社会工作等 6 个社会发展重点领域，信息、物流、教育、研发、文化、旅游、养老、医疗、金融、商务服务及人力资源服务等 11 个现代服务业领域为主，兼顾地方和行业发展需求。

(三) 为进一步发挥高级研修项目示范作用，对助推新旧动能转换重大工程、扶贫攻坚、县域发展的项目予以倾斜。

## **二、申报推荐和评审**

(一) 各市、各相关部门(单位)根据上述选题重点，要结合本市、本部门优势产业、有代表性和领先的技术进行筛选，经研究、论证后确定拟申报的高级研修选题，并按要求填写《专业技术人员知识更新工程高级研修项目申报表》、《专业技术人员知识更新工程高级研修项目汇总表》(见附件 1、2)。各市、各部门(单位)推荐研修项目选题一般不超过 3 个。不具备推荐条件的可不推荐。

(二) 省人力资源社会保障厅组织专家对申报选题进行评审论证，确定我省专业技术人员知识更新工程高级研修项目年度计划，并择优推荐申报国家级高级研修项目计划。

## **三、有关要求**

(一) 研修对象要面向全省相关行业领域高级专业技术人员

和管理人员，每期学员一般不少于 50 人，本单位学员一般不得超过学员总人数的 1/5。

（二）每期研修时间一般不少于 24 学时，主要采取培训、研讨、交流、考察等形式，其中研讨、交流活动不少于 4 学时，考察活动要结合教学内容，注重实效。研修地点要在省内，不组织省外研修或考察。

（三）经审核批准的省高级研修项目，由财政给予一定资金资助，免收学员食宿、培训等费用。

（四）实施专业技术人才知识更新工程高级研修项目对于推动工程实施、加强专业技术人员继续教育具有重要的示范、引领作用。各市、各相关单位要高度重视，认真做好高级研修项目的申报工作，按要求填写项目申报表，于 2018 年 3 月 2 日前将纸质材料加盖公章后，报送省人力资源社会保障厅专业技术人员管理处（以邮戳为准），同时报送申报材料的电子版。逾期不再受理。

联系人：鄢鸣、曹洪振

联系电话：（0531）86912801

电子邮箱：shandongjxjy@163.com

邮寄地址：济南市解放东路 16 号山东省人力资源和社会保障厅专业技术人员管理处，250014

附件：1. 山东省专业技术人才知识更新工程 2018 年高级

研修项目申报表

2. 山东省专业技术人才知识更新工程 2018 年高级  
研修项目汇总表



(此件主动公开)

(联系人: 专业技术人员管理处)

附件 1

## 山东省专业技术人才知识更新工程 2018 年高级研修项目申报表

申报单位:

申报时间:     年     月

项目名称	
选题类别	
研修目的 和作用	(500 字以内)
研修内容 和方式	
授课专家 及职务(职 称)	
培养对象、 人数	
办班时间 和地点	

申报单位 信息	单位名称		联系人	
	办公电话		手 机	
	传 真		邮 箱	
	地 址		邮 编	
承办单位 信息	单位名称		联系人	
	办公电话		手 机	
	传 真		邮 箱	
	地 址		邮 编	
承办单位 意 见	(公章) 年 月 日			
申报单位 推荐意见	(公章) 年 月 日			
<b>申报单位帐户信息:</b> 开户名称: 账 号: 开 户 行:				

注：1. “申报单位”由各市人力资源社会保障局、省直有关部门（单位）、行业协会、高校、企业填写；2. “选题类别”分为“新旧动能转换”、“扶贫攻坚”、“县域发展”、“其他”四类；3. “办班时间”为2018年4月30日—9月30日之间。

# 山东省专业技术人员知识更新工程2018年高级研修项目汇总表

申报单位（盖章）：

填表日期： 年 月 日

序号	项目名称	类别	申报部门	承办单位	联系人	联系电话	授课专家及职务	研修时间	研修地点	研修目的和作用（摘要）

申报单位联系人：

联系电话：

---

山东省人力资源和社会保障厅办公室

2018年1月19日印发

---

校核人：许芳

---