附件

专业技术人员继续教育项目培训备案表

单位名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 培训项目名称 |  |
| 培训时间 |  月 日至 月 日，共 天 |
| 培训地点 |  | 考核方式 |   |
| 培训总学时数 |  | 讲授理论时数 |  | 实验（技术示范）时数 |  |
| 培训对象 |  | 拟培训人数人数 |  |
| 收费项目及标准 |  |
| 讲课教师及讲授内容 |
| 讲授题目及内容 | 主讲人 | 职称 | 单位 | 学时 | 教学方法 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主管单位意 见 |  （盖 章） 年 月 日 (盖 章)  年 月 日 |
| 人力资源社会保障部门意见 |   （盖 章） 年 月 日 (盖 章) 年 月 日 |

说明：此表一式三份，单位、主管部门、人力资源社会保障部门各一份。