附件1

山东省专业技术人才知识更新工程

2025年高级研修项目申报表

申报单位（盖章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | |
| 选题类别 |  | 是否申报特色班 | |  | | 特色班  拟办年限 | |  |
| 研修目的  和作用 | （500字以内） | | | | | | | |
| 研修内容  和方式 | （包括但不限于主题报告、专题研讨、学术交流、现场教学） | | | | | | | |
| 授课专家情况 |  | | | | | | | |
| 培养对象和人数 |  | | | | | | | |
| 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 | |  | |
| 是否继续  教育基地 | | □是省级专业技术人员继续教育基地  □是市级继续教育基地 □否 | | | | | |

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、企业）、省级继续教育基地的管理部门或山东省继续工程教育协会填写；

2.“选题类别”从“十强产业、数字技术、乡村振兴、海洋强省、其他”中选择一类；

3.统筹把握“办班时间”，结束时间不能晚于12月14日。