附件1

**枣庄市专业技术人员继续教育基地**

**申报表**

申报单位

领 域

推荐单位

枣庄市人力资源和社会保障局制

2024年1月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 联系人及联系电话 |  |
| 是何行业性继教基地（注明具体名称和入选时间，并附佐证材料） |  | | |
| 目前概况  （含培训设施及远程教学设施情况） |  | | |
| 现有的  培训师资 | **** | | |
| 培训重点领域专业技术人员的情况 |  | | |
| 现有的  管理制度 |  | | |
| 组织保障机制的  建设规划 |  | | |
| 基地建设绩效目标及专项经费使用等方面的  建设规划 |  | | |
| 规划的主要培训领域和特色 |  | | |
| 申报单位意见：    申报单位负责人签字： 公章  年 月 日 | | | |
| 推荐单位意见：  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.领域如实填写；

2.表格空间不够可适当调整

3.复印佐证材料附后。

佐证材料目录

（单位名称）

1.

2.

3.

4.

5.

6.

……