附件2:

长治市专业技术人员继续教育专业科目线下培训进修活动备案表

**填报单位： （公章） 填报人： 联系方式： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **培训活动名称** |   |
| **主办单位** |  |
| **举办方联系人** |  | **联系方式** |  |
| **培训时间** | 专业科目 | 开始时间：结束时间： | 培训天数 |  |
| 累计学时 |  |
| **培训地点**（国(境)外培训活动请注明【国(境)外】） |   |
| **培训范围及参训人员**（参训人员较多时可将此项作为附件提交） |   |
| **培训计划及培训内容** |  |
| **备注** |  |

\*注：专业技术人员参加国(境)外培训，以及参加国家部委，省、市、县有关部门及行业组织主办或委托举办的各类线下培训进修活动，须由参训人员所属单位负责填写、上传备案材料。