附件2

北京市高技能人才研修项目开班申请

承办单位（盖章） 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修项目名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 承办单位 | | |  | | | | | 项目负责人 |  | 联系电话 |  | |
| 研修起止时间 | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | 总课时 |  | 学员人数 |  | |
| 研修  计  划 | 日期 | | 时间 | | 课程名称/研修主题 | | 授课教师 | 授课地点 | 授课类型 | 授课形式 | 课时 | 备注 |
| xx月xx日 | | 00:00至00:00 | |  | | 授课教师与实施方案不一致请在备注说明理由 |  | 集中授课/参观考察/交流研讨 | 线上/下辖 |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 学员名单 | 序号 | 姓名 | | 身份证号 | | 工作单位 | | 岗位 | 职业（工种） | 技能等级 | 联系电话 | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | …… | | …… | |  | |  |  |  |  | |