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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… | …… |  |  |  |  |  |