|  |
| --- |
| **2017年出国（境）培训项目计划申请表（草表）** |
| **省市部委** | 　 |
| **项目名称** | 　 |
| **组团单位** | 　 |
| **人数** | 　 | **天数** | 　 | **拟派国家（地区）** | 　 |
| **培训机构** |  | **机构编号** | 　 |
| **项目类别** | 　 | **是否双跨** | 　 | **境外资助** | 　 |
| **申请中央经费资助** | 　 |
| **出国（境）培训主要内容和必要性** |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **参训人员组成情况** |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 组团单位联系人 | 　 | 联系方式 | 　 |
| 专家评审组意见： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| （限500字） |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 专家签字： | 　职务或职称： | 　 |
| 组团单位意见 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | 负责人签字 |  | 职务 |  | 单位公章 |
| 　 |  |  |  |  | 日期　 |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 业务主管厅局意见 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | 负责人签字 |  | 职务 |  | 单位公章 |
| 　 |  |  |  |  | 日期 |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 出国培训归口管理部门审核意见　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  | 负责人签字 |  | 职务 |  | 单位公章 |
| 　 |  |  |  |  | 日期 |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |