附件4

项目申请汇总表

单位名称（加盖单位公章）： 填表人： 手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **项目领域** | **项目主题** |  **项目负责人** |
| 姓名 | 部门 | 职务 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

注：1.每单位限报3个项目；

2.项目领域与项目主题参照培训计划表相应条目填写。