附件

领军人才培训工作信息表

单位名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 电子邮箱 | 拟选培训承担机构 | | | 计划组织推荐学员数量 | | |
| “区域发展”培训 | “专精特新”专题培训 | “促进大中小企业融通创新”专题培训 | “区域发展”培训 | “专精特新”专题培训 | “促进大中小企业融通创新”专题培训 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联络员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

表格填写完毕并盖章后，请传真至010-66017331,010-68217322