**附件：**

**培训申办表**

|  |  |
| --- | --- |
| 拟申请培训名称 |  |
| 单位名称 |  | 负责人 |  |
| 办公地址 |  | 电子邮件 |  |
| 申办单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 培训情况简述： |
| 意向赞助商或协办单位： |
| 具体事宜： |
| 填写人： 年 月 日 | 申请单位：（盖章）年 月 日 |