**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 | | |