附件

**事业单位工作人员线下培训备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 | |  | | | | |
| 培训科目 | | □公共科目 □专业科目 | | | | |
| 培训机构 | |  | | | | |
| 培训机构地址 | |  | 邮编 |  | E-mail |  |
| 培训负责人 | |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 培训联系人 | |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 培训名称 | |  | | | | |
| 培训时间 | |  | | | | |
| 培训地点 | |  | | | | |
| 培训范围 及人数 | |  | | | | |
| 培训  计划 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位  意见 | 年 月 日 |
| 主管  部门  意见 | 年 月 日 |
| 事业单  位人事  综合管  理部门  意见 | 年 月 日 |

注：专业科目的线下培训报主管部门备案，公共科目的线下培训报同级事业单位人事综合管理部门备案。