培训项目需求征集表

各设区市：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训项目 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 培训对象 |  | | | 拟培训人数 |  |
| 拟培训地点 |  | | | 拟培训时间 |  |
| 培训内容  具体需求 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |