附件1

**湖南省2018年度高层次急需紧缺人才**

**出国（境）学术交流项目资助申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | | |  | | 民族 |  | |
| 出生年月 | |  | | | | | | | 电 话 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 职 务 | |  | | | | | | | 职 称 | | |  | |
| 学历学位 | |  | | | | | | | 专业方向 | | |  | |
| 联 系 人 | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 所属人才工程人选类别 | | | | | |  | | | | | | | |
| 出国培训的主  要内容和目的 | | |  | | | | | | | | | | |
| 培训邀请单位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 培训所在国家及培训机构 | | | | | | |  | | | | | | |
| 国外培训时间 | | | |  | | | | 申请资助经费（元） | | | | |  |
| 单  位  意  见 | 承办单位  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | 省直主管部门  负责人签名：  单位盖章 年 月 日 | | | |
| 市（州）负责 部门 意见 | 市州人力资源和社会保障局  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | 市州财政局  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | |
| 省级  部门  审核  意见 | 湖南省人力资源和社会保障厅    负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | 湖南省财政厅    负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | |
| 备  注 | 省直单位不需要报市（州）负责部门意见，市州所属单位不需填报省直主部门意见。 | | | | | | | | | | | | |

附件2

**湖南省2018年度专业技术人员**

**高级研修班资助申报表**

申报专业技术人员高级研修班类别：（□“湖南省高级专家”研修班，□“重点领域（行业）、区域专业技术人员”岗位培训班，□“省级继续教育基地战略性新兴产业”高级研修班）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主办单位 | |  | 负责人及电话 | |  |
| 承办单位 | |  | 负责人及电话 | |  |
| 联系人级电话 | |  |
| 单位性质 | |  | | | |
| 研修班名称 | |  | | | |
| 培训对象 | |  | | | |
| 师资队伍 | |  | | | |
| 申请资助经费（元） | |  | | | |
| 备注 | | 需附附件材料，详细说明培训方案、计划、经费预算，级能够具备培训能力的证明材料；申报班被请在“□”内打√ | | | |
| 单  位  意  见 | | 承办单位  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | 省直主管部门  负责人签名：  单位盖章 年 月 日 | |
| 市（州）  负责  部门  意见 | | 市州人力资源和社会保障局  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | 市州财政局  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | |
| 省级  部门  审核  意见 | | 湖南省人力资源和社会保障厅  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | | | 湖南省财政厅  负责人签名：  单位盖章  年 月 日 | |
| 备  注 | | 省直单位不需要报市（州）负责部门意见，市州所属单位不需填报省直主部门意见。 | | | | |