**学年（或学期）预开展培训项目汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** |  **培训项目名称** | **培训对象**（校内、校外） |  **培训课时** | **预计人数** | **费用**（人\班） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **（备注**：将该表连同申报材料，在每学年或学期开始两周内交到继续教育管理处**）**

办班部门负责人签字：

 部门名称： （公章）

 时 间：