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。