附件2

“送教上门”定制化项目申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请院校名称  （盖章） |  | | | | |
| 联系人姓名 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | 微信号 |  |
| 培训内容和培训学时要求 | （说明本次培训的需要包含的各项内容以及学时要求） | | | | |
| 意向邀请专家 | （如有意向邀请的专家，可以注明专家的姓名和工作单位） | | | | |
| 意向前往的院校或企业 | （如有意向前往某一行业院校和企业进行实地培训的，可以注明院校或企业名称） | | | | |
| 其他需求 |  | | | | |

备注：1.本项目长期有效，全年均可申请。

2.本表请发送至jixiechanjiao@126.com。