**河北省高校辅导员素质能力提升精准送学项目申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 职务 |  | 电话 |  | | |
| 培训主题 |  | | | | | |
| 参训人数 |  | | | | | |
| 举办时间 |  | | | | | |
| 培训场地 |  | | | | | |
| 申请高校  党委意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | | |
| 培训研修  中心意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | | |
| 省教育厅  审批意见 | 签字（公章） 年 月 日 | | | | | |