**附件6**

**2019年海外名师讲堂专项**

**计划申报表**

申报单位（公章）： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 讲座主题 | |  | | | | | |
| 专家姓名 | | |  | | | | |
| 专家职务（职称） | | |  | | | | |
| 专家从业单位 | | |  | | | | |
| 专家来源国家/地区 | | |  | | | | |
| 邀请单位基本情况 | 单位名称 | |  | | | 行业 |  |
| 通讯地址 | |  | | | 邮编 |  |
| 单位财政资金拨付隶属关系 | | 省直单位 或 市（州） 县（市、区） | | | | |
| 海外名师大讲堂活动开展联系人情况 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 职务  （职称） |  | 承办部门 | |  |
| 联系电话 |  | | 传 真 |  | 手机号码 | |  |
| 开展主题活动的内容、目的、要求及对工作的推进作用: | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国内专  家对本  项目的  评审意见 |  | | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 单 位 | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 职务、职称 | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 联系电话 | |  | |  | | |  | |  | |  |
| 引智经费来源情况（万元） | | | | | | | | | | | | |
| 项目执行期间引智经费总计 | | | | 项目承担单位自筹 | | | 地方政府投入 | | | | | |
| 省级 | | 市（州）级 | | 县（市、区）级 | |
| 合 计 | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| 项 目  承 担  单 位  意 见 | | 负责人（签字）： 单位公章    职务： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市（州）人社局、省直有关厅局管理  部门意见 | | 人社局负责人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | | | 省直有关厅局负责人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| 境外专家  引进和境外培训处意见 | | 负责人（签字）:  单位公章  　　　　 　　　 　 　　年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省人力资源和社会保障厅评审意见 | | 负责人(签字）：  单位公章  　　　　 　　　 　 　　年 月 日 | | | | | | | | | | |