附件

申报实施2023年公需科目培训推荐机构简明表

单位名称：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公需科目实施方案 | 公需科目主题（可全选或选择部分） |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 平台名称 |  | 是否通过ICP备案 |  |
| 网络域名 |  | 安全等保备案等级 |  |
| 教材及课件  组织方式 |  | | |
| 收费标准 |  | 配备管理人员人数 |  |
| 学员考核方式 |  | | |
| 保障条件 |  | | |
| 2021-2022年度  实施公需科目  培训情况 | |  | | |
| 备 注 | |  | | |

联系人： 联系电话：

«签发时间»翻印