|  |
| --- |
| 附件党务及管理干部管理能力提高学习培训申请表 |
| 申请人姓名 | 　 | 组织部门 | 　 |
| 学习时间 | 　 | 学习地点 | 　 |
| 学 习 内 容 | 　 |
| 预计费用 | 　 |
| 部门领导审批 | 　 |
| 综投办审批 | 　 |
| 附相关通知。 |  |  |  |
| 申请人签字： |  | 日期： |  |