|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |  |