附件1

江苏省省级乡土人才传承示范基地

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 单 位 |  |
| 传 承 项 目 |  |
| 所 属 市 别 |  |
| 主 管 部 门 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

江苏省人力资源和社会保障厅 制

2024年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位  名 称 |  | | | | 单位性质 | |  |
| 地 址 |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 传承项目名称 |  | | | | 电子邮箱 | |  |
| 传承场所性质 | □ 自有 □ 租赁 | | | | 是否为  独立法人 | |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 项目传承及乡土人才培养概况 | （可另附页） | | | | | | |
| 场地、设备、师资、制度等情况 | （可另附页） | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 取得的主要成果、效益和履行社会责任情况 | （可另附页） |
| 传承目标和任务计划（2024年起两年分年度目标任务） | （可另附页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | （盖  章）  年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源社会保障部门意见 | （盖  章）  年 月 日 |
| 设区市人力资源  社会保障局意见 | （盖  章）  年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅意见 | （盖  章）  年 月 日 |