附件2

**信阳市急需紧缺高技能人才培养计划申报表**

**申报单位： 市人力资源和社会保障局**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位负责人** |  | **联系电话** |  | **手机** |  |
| **单位联系人** |  | **联系电话** |  | **手机** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **申报的培养职业（工种）及人数** |
| **培训职业** | **培训人数** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申报单位意见** |  **（单位盖章）****年 月 日** |
| **省人力资源和****社会保障部门****经办意见** | **经办人： 年 月 日** |
| **省人力资源和****社会保障部门****审查意见** | **负责人： 年 月 日** |