培训（参观）申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 所属乡镇 |  |
| 地址 |  | 行业部门 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 培训（参观）人数 |  | 拟培训（参观）时间 |  |
| 培训（参观）需求：    单位负责人签字  （公章） | | | |