**中国轻工业联合会教育培训部**

**培训项目征求意见表**

填表人： 日期： 年 月 日

| 姓名 |  | 单位名称 |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 职务 |  | 联系方式 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类别 | 建议 | |
| 培训班名称 |  | |
| 培训对象 |  | |
| 何时培训 |  | |
| 培训时间 |  | |
| 培训内容 | | |
| 原有课程模块 | 建议课程模块 | |
|  |  | |
| 合作开发意向 | | |
| □愿意合作 | | □以后再说 |
| 建议的合作模式： | | |
| 建议合作的其他项目： | | |