附件3

“送培到基层”项目申报表

申报单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 是否申请贫困地区辅导员培训专项资助：□是 □否 |
| 培训方案（培训主承办单位、时间、天数、规模、内容、专家需求等，可另附纸；如申请贫困地区辅导员培训专项资助，还请写明辅导员主要来自的县乡村） |
| 单位负责人（签章）：项目负责人（签章）： 项目申请单位（公章）  年 月 日 |
| 青辅协意见：单位负责人（签章）：项目负责人（签章）：年 月 日 |