|  |
| --- |
| **广西农业科学院培训申请表** |
|  | **申请日期： 年 月 日** |  |
| 培训名称 | 　 | 培训形式（主办/外派） | 　 |
| 培训时间 | 　 | 培训人数 | 　 |
| 培训地点 | 　 | 申请人 | 　 |
| 经费预算 | 　 | 　 | 　 |
| 培训内容： | 　 |
| 部门/项目主管意见： | 　 |
| 　 |  |  负责人： | 　 |
| 　 | 　 | 日期： 年 月 日 |
| 财务部门主管意见： | 　 |
| 　 |  |  负责人： | 　 |
| 　 | 　 | 日期： 年 月 日 |
| 单位领导意见： | 　 |
| 　 |  |  负责人： | 　 |
| 　 | 　 | 日期： 年 月 日 |
|  |  |  |