附件3

“国培计划（2024）”市县统筹项目承办单位一览表

所属项目类别： （子项目类别） 　　　培训学时（天）： 　　　培训人数（人）： 　　项目经费（万元）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 子项目名称 | 子项目编　号 | 学段 | 学科 | 人数（人） | 培训方式 | 院校（机构）（包括协同机构） | 是否为省外院校（机构） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.五大类项目和子项目类别参照《“国培计划”市州项目规划书》填报指南填写。

2.此表（采取excel格式）请于2024年5月21日前报送至邮箱myjyjsxz@163.com。