**\*\*\*\*学院（部）培训项目汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 参加的培训项目 | 时间 | 地点 | 费用列支项目名称、主持人、任务书中的内容 | 预期绩效 |
| 1 | \*\* | \*\*\*线下培训 | 2024年1月\*日-\*日 | \*\* |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 二级院部负责人（签名）：