附件3

“国培计划（2024）”——项目计划开班时间汇总表

承办单位名称（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 项目计划开班时间 （X年X月X日） | 项目计划结束时间 （X年X月X日） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |