**三亚市2025年度全市农产品质量安全监管人员及农药店技术员能力提升培训班承办申请书**

**项目名称：**

**申请承担单位： （加盖公章）**

**项目负责人：**

**申报时间：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申请承担单位 |  | | | | |
| 单位法人 |  | 电话 |  |  |  |
| 项目负责人 |  | 电话 |  | 职称及职务 |  |
| 项目联系人 |  | 电话 |  | 邮政编码 |  |
| **一、公司简介**  **二、该项目团队介绍**  **三、针对本项目的工作方案（含课程设计、师资安排、课程表）**   1. **项目工作经费预算（报价单）** | | | | | |

**申请单位承诺以上填写的资料真实，如有不实，愿意承担相应法律责任。**

注：1.上表如不够填写，均可加另页。

2.申请书请正反面打印，并加盖骑缝章。

3.申请表可根据实际进行调整。