疫情防控常态化下校内培训班报备（批）表

举办单位： 责任领导： 电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训班名称 |  | | |
| 培训主要内容 | （概况） | | |
| 培训时间 |  | 培训地点 |  |
| 培训人数 |  | 培训学员来源 | 徐州市（）  江苏省非徐州市（）  江苏省外（） |
| 是否指派  专人负责 | 是（）  否（） | 是否制定疫情防控方案和应急处置预案 | 是（）  否（） |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 是否开展疫情防控知识培训 | 是（）  否（） | 是否做好防疫物资储备 | 是（）  否（） |
| 举办单位负责人意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | |
| 校疫情防控工作领导小组办公室意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | |
| 校领导意见 | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | |