附件1

2024年度基层人才挂职研修选派计划表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市 | 选派计划总数 | 教育系统选派计划 | 农业农村系统选派计划 | 文化和旅游系统选派计划 | 卫生健康系统选派计划 |
|
| **合计（500）** | **200** | **60** | **40** | **200** |
| 济南 | 20 | 1 | 3（畜牧兽医方向1人） | 2 | 14 |
| 青岛 | 21 | 5 | 2（畜牧兽医方向1人） | 2 | 12 |
| 淄博 | 19 | 7 | 3（畜牧兽医方向1人） | 1 | 8 |
| 枣庄 | 30 | 10 | 2（畜牧兽医方向1人） | 10 | 8 |
| 东营 | 10 | 1 | 1（畜牧兽医方向1人） | 2 | 6 |
| 烟台 | 29 | 14 | 3（畜牧兽医方向1人） | 1 | 11 |
| 潍坊 | 34 | 14 | 5（畜牧兽医方向2人） | 2 | 13 |
| 济宁 | 46 | 20 | 9（畜牧兽医方向1人） | 5 | 12 |
| 泰安 | 23 | 7 | 3（畜牧兽医方向1人） | 1 | 12 |
| 威海 | 10 | 2 | 1（畜牧兽医方向1人） | 2 | 5 |
| 日照 | 19 | 12 | 1（畜牧兽医方向1人） | 1 | 5 |
| 临沂 | 48 | 28 | 5（畜牧兽医方向2人） | 3 | 12 |
| 德州 | 41 | 20 | 7（畜牧兽医方向2人） | 2 | 12 |
| 聊城 | 42 | 20 | 5（畜牧兽医方向1人） | 1 | 16 |
| 滨州 | 31 | 12 | 3（畜牧兽医方向1人） | 2 | 14 |
| 菏泽 | 77 | 27 | 7（畜牧兽医方向2人） | 3 | 40 |

附件2

2024年度基层人才挂职研修申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 正面免冠彩色照片（2寸） |
| 政 治面 貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 取得学历学位 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 参加工作时 间 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作领 域 |  |
| 意向研修单位(方向) |  |
| 受表彰奖励情况 |  |
| 工作简历 |  |
|  |  本人申请参加挂职研修，保证认真完成学习研修任务。研修结束后回原单位工作，继续做出积极贡献。 本人签字：  |
| 所在单位意见 |  日期： 盖章 |
| 县（市、区）主管部门意见 |  日期： 盖章 |
| 市级主管部门意见 |  日期： 盖章 |
| 市人力资源社会保障局意见 |  日期： 盖章 |

附件3

2024年度基层人才挂职研修汇总表

市局（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 学历/学位 | 所学专业 | 行政职务 | 专业技术职务/职业资格 | 现从事岗位 | 意向研修单位（方向） | 所在系统 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.“出生年月”统一格式为“××××年××月”

2.“所在系统”分别填写“教育”、“农业农村”、“文化旅游”、“卫生健康”。