
山东省人力资源和社会保障厅

山东省人力资源和社会保障厅关于征集 我省专业技术人才知识更新工程 2019 年高级 研修项目选题的通知

各市人力资源社会保障局，省直有关部门（单位），行业协会、高等院校、各大企业、继续教育基地：

为贯彻落实党的十九大报告关于“办好继续教育，加快建设学习型社会，大力提高国民素质”的要求，推进专业技术人才知识更新工程，促进专业技术人才能力素质提升，根据我省专业技术人才知识更新工程实施的有关要求，2019 年继续组织实施专业技术人才知识更新工程高级研修项目。现就有关事项通知如下：

一、选题范围

（一）高级研修项目选题应紧紧围绕我省新旧动能转换、乡村振兴、海洋强省等重大工程、重大战略部署，以及“十三五”规划、当前经济社会发展等需要，以培养高层次、急需紧缺专业技术人才为重点，以提升创业创新能力为核心，能有效提升我省重点发展领域人才优势。

（二）以现代装备制造、节能与新能源、新材料、新医药、新一代信息技术、海洋、现代服务业、现代农业、生态环保、城市规划建设管理等 10 个经济重点领域，教育、宣传文化、卫生、

体育、律师公证及法律服务、社会工作等 6 个社会发展重点领域，信息、物流、教育、研发、文化、旅游、养老、医疗、金融、商务服务及人力资源服务等 11 个现代服务业领域为主，兼顾地方和行业发展需求。

(三) 为进一步发挥高级研修项目示范作用，对助推新旧动能转换、乡村振兴、海洋强省、扶贫攻坚的项目予以倾斜。

二、申报推荐和评审

(一) 各市、各相关部门(单位)根据上述选题重点，要结合本市、本部门优势产业、有代表性和领先的技术进行筛选，经研究、论证后确定拟申报的高级研修选题，并按要求填写《专业技术人员知识更新工程高级研修项目申报表》、《专业技术人员知识更新工程高级研修项目汇总表》(见附件 1、2)。各市、各部门(单位)推荐研修项目选题一般不超过 3 个。不具备推荐条件的可不推荐。

(二) 省人力资源社会保障厅组织专家对申报选题进行评审论证，确定我省专业技术人员知识更新工程高级研修项目年度计划。

三、有关要求

(一) 高级研修项目要按照高水平、小规模、重特色的要求，精心设置研修课程，邀请权威专家授课，采取主题报告、专题研讨、学术交流、现场教学等多种有效方式进行研修。

(二) 高级研修项目应当公开发布通知，面向全省招收学员，

每期学员不少于 50 人，一般应是具有高级专业技术职务(或职称)的专业技术人员或在企事业单位有关管理岗位工作的人员，并应向薄弱地区、革命老区、基层一线和高精尖缺人才倾斜。本单位学员一般不超过学员总人数的 1/5。

(三) 每期研修时间一般不少于 24 学时，其中研讨、交流活动不少于 4 学时。考察活动要结合教学内容，注重实效。确需出省组织开展研修活动的，优先选择国家级专业技术人员继续教育基地，并经过项目申报单位、省人力资源社会保障厅审查批准。

(四) 高级研修项目对于推动专业技术人才知识更新工程实施、加强专业技术人员继续教育具有重要的示范引领作用。各市、各相关单位要高度重视，认真做好高级研修项目的申报工作，按要求填写项目申报表，于 3 月 22 日前将纸质材料加盖公章后，报送省人力资源社会保障厅专业技术人员管理处(以邮戳为准)，同时报送申报材料的电子版。逾期不再受理。

联系人：鄢鸣

联系电话：0531-86062283

电子邮箱：yIRST@shandong.cn

地址：济南市解放东路 16 号山东省人力资源和社会保障厅专业技术人员管理处，邮编：250014

附件：1. 山东省专业技术人才知识更新工程 2019 年高级研修项目申报表

2. 山东省专业技术人员知识更新工程 2019 年高级
研修项目汇总表



山东省人力资源和社会保障厅

2019年2月18日

附件 1

山东省专业技术人才知识更新工程
2019 年高级研修项目申报表

申报单位:

申报时间: 年 月

项目名称	
选题类别	
研修目的 和作用	(500 字以内)
研修内容 和方式	
授课专家 及职务(职 称)	
培养对象、 人数	
办班时间 和地点	

申报单位 信息	单位名称		联系人	
	办公电话		手机	
	传真		邮箱	
	地址		邮编	
承办单位 信息	单位名称		联系人	
	办公电话		手机	
	传真		邮箱	
	地址		邮编	
承办单位 意见	(公章) 年 月 日			
申报单位 推荐意见	(公章) 年 月 日			
申报单位帐户信息: 开户名称: 账 号: 开 户 行:				

注: 1. “申报单位”由各市人力资源社会保障局、省直有关部门(单位)、行业协会、高校、企业填写; 2. “选题类别”分为“新旧动能转换”、“乡村振兴”、“海洋强省”、“扶贫攻坚”、“其他”五类; 3. “办班时间”为4月30日—10月30日之间。

附件2

山东省专业技术人才知识更新工程2019年高级研修项目汇总表

申报单位（盖章）：

填表日期： 年 月 日

序号	项目名称	类别	申报部门	承办单位	联系人	联系电话	授课专家及职务	研修时间	研修地点	研修目的和作用（摘要）

申报单位联系人：

联系电话：