附件1

2024年湖南省专精特新中小企业领军人才高级研修班信息表

（此表仅限市州工信部门填写）

填报单位（盖章）： 填表联系人： 拟招生人数：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 姓 名 | 性别 | 单 位 | 职 务 | 联系电话 | 邮箱 |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联络员 |  |  |  |  |  |  |

注：请市州工信局填写此表，于8月23日前报送至指定邮箱hnzjtx2020@163.com