|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |
| 新录用公务员初任培训申请表 | | |
| 联系人： 联系电话： 1 | | |
| 单位名称 | |  |
| 培训人数 | |  |
| 培训时间 | |  |
| 申 请 理 由 |  | |
|
| 政工人事部门负责人签字: （盖章） | |
| 年 月 日 | |
| 公务员 主管部 门审批 意 见 |  |  |
|  | (盖章) |
|  | 年 月 日 |
| 备注 |  | |
| 西藏自治区公务员局制 | | |