

山西省人力资源和社会保障厅

晋人社厅函〔2023〕1201号

关于征集专业技术人员知识更新工程 2024年高级研修项目的通知

各市人力资源和社会保障局，省直有关部门，省属有关企事业单位及行业协会（学会）：

为深入贯彻落实党的二十大和中央、省委人才工作会议精神，认真贯彻习近平总书记关于做好新时代人才工作的重要思想，推动我省专业技术人员继续教育工作创新发展，切实加大高层次专业技术人才培养力度，2024年我厅将继续组织实施专业技术人员知识更新工程高级研修项目，发挥示范引领作用，不断提升我省专业技术人员整体素质。现就有关事项通知如下：

一、选题范围

（一）**服务重大战略**。围绕创新驱动、科教兴省、人才强省等重大战略，满足全方位推动高质量发展的目标要求，聚焦新基建、新技术、新材料、新装备、新产品、新业态等“六新”发展，服务我省“一群两区三圈”城乡区域发展战略和三大创新工程建设，为我省打造一流创新生态建设、创优人才环境和转型发展蹚新路提供人才智力支撑。

（二）**突出重点领域**。重点围绕新一代信息技术、生物技术、

新能源、新材料、高端装备、新能源汽车、绿色环保等战略性新兴产业领域，瞄准量子信息、生命健康、脑科学、生物育种、减排降碳等前沿领域，兼顾各市和行业发展需求，攻坚关键核心技术，推动传统产业高端化，智能化，绿色化。

（三）突出数字技术。围绕推进数字技术工程师培育项目，支持开展人工智能、物联网、大数据、云计算、智能制造、工业互联网、虚拟现实、区块链、集成电路、数字化管理师等数字技术技术领域师资培训、能力提升、产业人才发展研修等活动。

二、申报内容及程序

（一）高级研修项目要按照高水平、小规模、重特色的要求，精心设置培训课程，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，并在 2024 年 11 月 15 日前完成办班。

（二）国家级高级研修项目面向全国招收学员，省级高级研修项目面向全省招收学员，学员一般应是具有中高级专业技术职务（职称）的专业技术人员，或在管理岗位工作的经营管理人员，并应向基层一线人才倾斜。每期高级研修项目研修时间为 5 天左右，学员不少于 70 人。

（三）各市人社局、有关部门要按照通知要求，结合地区、行业领域实际提出研修选题，填报《专业技术人员知识更新工程 2024 年高级研修项目申报表》（见附件）。企业申报需具有培训资质，能够开具培训费发票。我厅将开展省级高级研修项目遴选，

并择优推选项目参加国家级高级研修项目评审。

(四)高级研修项目采取财政资助和单位自筹相结合的方式予以保障。国家级财政资助班次在一定限额内实报实销,省级财政资助班次每期资助14.8万元。自筹经费班次由各市各部门自愿申报并在申报表中注明,所需经费全部由自筹经费保障结算。两种渠道的经费使用都要严格遵守培训班有关财务规定,主要用于高级研修项目的住宿费、伙食费、培训场地费、讲课费等,除往返交通费由学员承担外,不得向学员收取任何费用。

三、有关要求

各市人社局、有关部门和单位要高度重视、认真组织高级研修项目的申报工作,于2024年1月12日前通过专业技术人才知识更新工程公共服务平台(zsgx.mohrss.gov.cn)完成网上申报(网上申报需提前将单位名称、联系人、联系电话、地址、邮编发送至邮箱rstzjc01@163.com申请专业技术人才知识更新工程公共服务平台用户名,已有用户名无需重复申请),并将加盖申报单位印章的纸质申报材料及word、pdf电子版报送至山西省人力资源和社会保障厅。

联系人:李昕 苏飞

联系电话:0351-7676050、7676026

电子邮箱:rstzjc01@163.com

地址:太原市万柏林区滨河西路南段129号办公区B座
1824房间

邮 编： 030024

附件： 专业技术人才知识更新工程 2024 年高级研修项目申
报表



山西省人力资源和社会保障厅
2023 年 12 月 22 日

（此件主动公开）

附件

专业技术人员知识更新工程 2024 年高级研修项目申报表

申报单位：（盖章）

申报时间： 年 月 日

项目名称			
办班时间		办班地点	
所属行业领域		行业主管部门	
申报项目类别 (可多选)	<input type="checkbox"/> 财政资助项目 <input type="checkbox"/> 自筹经费项目 (自筹经费来源: _____)		
是否符合 选题范围	<input type="checkbox"/> 服务国家战略: _____ <input type="checkbox"/> 对接产业需求: _____ <input type="checkbox"/> 突出数字技术: _____		
研修目的 和作用			
研修内容 和方式	(包括但不限于主题报告、专题研讨、学术交流、现场教学)		

授课专家 情况	(如有院士或省部级领导出席, 请重点阐述)			
培训对象				
申报单位 信 息	单位名称		联系人	
	办公电话		手 机	
	传 真		地 址	
承办单位 信 息	单位名称		联系人	
	办公电话		手 机	
	传 真		地 址	
	是否继续 教育基地	<input type="checkbox"/> 是第____批国家级专业技术人员继续教育基地 <input type="checkbox"/> 是省级继续教育基地 <input type="checkbox"/> 否		

注: 请认真填写此表并加盖申报单位印章后于 2024 年 1 月 12 日之前报送至山西省人力资源和社会保障厅。