附件1

**名额分配表**

| 序号 | 省份（含兵团） | 第1期 | | 第2期 | 第3期 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省级 | 地市级 | 地市级 | 地市级 |
| 1 | 北京市 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 天津市 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 河北省 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 4 | 山西省 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 5 | 内蒙古自治区 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 6 | 辽宁省 | 2 | 3 | 5 | 6 |
| 7 | 吉林省 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 8 | 黑龙江省 | 2 | 3 | 5 | 5 |
| 9 | 上海市 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 10 | 江苏省 | 2 | 3 | 5 | 5 |
| 11 | 浙江省 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 12 | 安徽省 | 2 | 3 | 6 | 7 |
| 13 | 福建省 | 2 | 2 | 4 | 3 |
| 14 | 江西省 | 2 | 2 | 4 | 5 |
| 15 | 山东省 | 2 | 3 | 6 | 7 |
| 16 | 河南省 | 2 | 3 | 7 | 7 |
| 17 | 湖北省 | 2 | 2 | 5 | 5 |
| 18 | 湖南省 | 2 | 2 | 5 | 5 |
| 19 | 广东省 | 2 | 2 | 7 | 7 |
| 20 | 广西壮族自治区 | 2 | 2 | 6 | 6 |
| 21 | 海南省 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 22 | 重庆市 | 2 | 2 | 5 | 5 |
| 23 | 四川省 | 2 | 3 | 8 | 8 |
| 24 | 贵州省 | 2 | 2 | 4 | 3 |
| 25 | 云南省 | 2 | 2 | 7 | 7 |
| 26 | 西藏自治区 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 27 | 陕西省 | 2 | 2 | 4 | 4 |
| 28 | 甘肃省 | 2 | 2 | 6 | 6 |
| 29 | 青海省 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 30 | 宁夏回族自治区 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 31 | 新疆维吾尔自治区 | 2 | 2 | 4 | 4 |
| 32 | 新疆生产建设兵团 | 2 | 2 | 4 | 4 |

附件2

**省（自治区、直辖市）学员报名表（第 期）**

单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 办公电话 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*请各省份于相应班次开班前10天将此表发送至邮箱dzrcpxbbm@163.com。此表可另加页。

附件3

**学员研讨主题**

一、全力抓好粮食生产和重要农产品供给工作。

二、坚决守住不发生规模性返贫底线。

三、强化现代农业基础支撑。

四、聚焦产业促进乡村发展。

五、数字化促进乡村产业发展。

六、扎实稳妥推进乡村建设。

七、突出实效改进乡村治理。

八、加大政策保障和体制机制创新力度。

附件4

**学员健康登记表和健康承诺书**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  |
| 参训班次名称 |  | | |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 本人及共同居住人报到前14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区 | 有□ 无□ | | |
| 本人及共同居住人有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | 有□ 无□ | | |
| 本人是否完成新冠肺炎疫苗全程接种或加强免疫接种 | 是□ 否□ | | |
| 本人有无报到前48小时核酸检测阴性报告 | 有□ 无□ | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ）咳嗽（ ）咽 痛（ ）胸 闷（ ）  腹泻（ ）头疼（ ）呼吸困难（ ）恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | |
| 其他需要说明情况 |  | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

填报（承诺）人签名： 填报日期： 年 月 日