附件3

行政审批局“业务素质突破年”活动

同伴互学计划表

结对人员： 月份： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 所学事项 | 具体内容 | 主讲人 | 主学人 | 计划用时 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：每月1日（如遇节假日，则在节假日后上班第一天）上报本月度同伴互学计划表。