附件1

**2023年度基金从业人员后续培训建议征集表**

**公司名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训对象** | **培训内容** | **培训形式**  **（面授/远程/直播）** | **授课专家** | **其他** |
| （1） |  |  |  |  |  |
| （2） |  |  |  |  |  |
| （3） |  |  |  |  |  |
| （4） |  |  |  |  |  |
| （5） |  |  |  |  |  |
| （6） |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 邮箱：