附件2

**综合试点人才培育模式推荐汇总表**

省（区、市）： （盖章） 联系人： 联系方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **试点市县名称** | **模式名称** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |