安徽中澳科技职业学院专业技术人员继续教育登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  | | |
| 所在单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 专业岗位 |  | | 专业技术 职务 | |  | | | 任职时间 | | |  | |
| 接受继续教育情况 | | | | | | | | | | | | |
| **（一）公需科目** | | | | | **总学时数：** | | | | | | | |
| 主办单位 |  | | 学习形式 | |  | | | 考核成绩 | | |  | |
| 起止时间 |  | | 继续教育项  目认定单位 | | |  | | | | | | |
| （**二）专业科目** | | | | | **总学时数：** | | | | | | | |
| 继续教育形式 | | 起止时间 | | | 组织单位 | | | | 认定学时数 | | | 审核人签字 |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 系部审核意见：  签字（盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事处审核意见：  签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

（本表一式3份，签章完整的登记表由申报人本人、二级单位、组织人事处各留存1份）