亳州市专业技术人员继续教育登记表

 时间：　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　        编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | 参加工作时间 | | | | |  | | | | 联系电话 | | | | | |  | | |
| 专业岗位 | |  | | | 技术职务 | | | | |  | | | | 任职时间 | | | | | |  | | |
| 身份证 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 继续教育名称 | | | | 继续教育公需科目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主办单位 | 亳州市人力资源和社会保障局 | | | | | 学习形式 | | | 集中＋自学 | | | | 总学时数 | | | | | | 30学时 | | | |
| 起止时间 |  | | | | | 继续教育项目认定单位 | | | | | | | 亳州市人力资源和社会保障局 | | | | | | | | | |
| 具体内容和科目 | | | | | | | 学时数 | | | | | | | | 考试成线或评定结果 | | | | | | | |
| 《习近平治国理政》第二卷 | | | | | | | 30小时 | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 单位初审意见（章）：   年   月   日 | | | | | | | 主管部门审核意见（章）：    年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | | |  |  |  | | |  |  | |

填表须知：一、专业技术人员须填写表头前四行；二、办理新证人员贴近期小二寸照片二张

  贴照片处               贴照片处