附件1：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **安徽省专业技术人员继续教育登记表** | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 专业岗位 |  | 技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 接 受 继 续 教 育 情 况 | | | | | |
| 继续教育项目名称 | |  | | | |
| 主办单位 |  | 学习形式 |  | 总学时数 |  |
| 起止时间 |  | 继续教育项  目认定单位 | |  | |
| 具体内容或科目 | | 学时数 | | 考试成绩或评定结果 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 单位初审意见（章）：    年 月 日 | | | 部门审核意见（章）：        年 月 日 | | |
| 本表由专业技术所在单位如实填写，一式三份。经审核签章后，由审核部门、单位和个人分别存档 | | | | | |