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 |