附件1 学号：

**专业技术人员继续教育培训学员备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 学历 |  | 1寸彩色照片 |
| 行政  职务 | |  | | 专业技术  职务资格 | |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | | |
| 工作单位（全称） | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 移动电话  （必填） | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 证照粘贴处 | 身份证复印件 | | | | | | | |
| 提  交  材  料 | **□** 身份证复印件  **□** 继续教育证书    **声明：**本人承诺对所填写内容和所提交材料的真实性负责，并熟悉本表说明内容。  申请人(签名)： 日期： | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | | | | |
| **专业技术人员继续教育培训报名汇总表** | | | | | | | |
| 单位: 联系人： 电话： 日期: 年 月 日 | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 工作单位（全称） | 专业技术  职务资格 | 移动电话 | 期别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：为便于教学管理，请按不同期别分开填写报名表，即每期填写一份表格 | | | | | | | |