附件

专业技术人员继续教育公需科目培训登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1  寸  照  2  张 |
| 身份证号 |  | | |
| 学 历 |  | 联系电话 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 现有职称名称及级别 |  | 取得现有  职称年份 |  |
| 申报职称名称及级别 |  | 申报职称年份 |  |
| 需要培训年份 | 2017 2016 2015 2014 2013  共 年 | | | |
| 参加培训月份 | 月 6-12月每月均有一次培训，任选一月参加即可，报满截止。 | | | |
| 身份证复印件黏贴处  （只需贴有身份证号码的一面）    填表日期： 年 月 日 | | | | |
| 填表说明 | 1.表内各项必须用黑色或蓝色钢笔详细填写，字迹工整、清晰。  2.请在需要培训年份后直接划√。  3.请确认报名信息、年份无误，报名成功后将不予以更改。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 报  名  回  执 | 兹有 同志报名参加 月（ 月 日至 月 日）专业技术人员继续教育公需科目培训，并提交了原继续教育证书 本。  上课时间：上午9:00-12:00，下午13:30-17:00。  上课地点：长沙市湘府中路168号湖南人才大楼，具体上课地点请看上课当日一楼大厅指示牌。  继续教育公需课培训学习需本人带身份证原件每天上、下午按时签到，如有迟到、早退、旷课或代签到者须重新补修培训课程。  请确认报名信息、年份无误，报名成功后将不予以更改。  湖南人才市场有限公司  2017年 月 日 |