年度继续教育学习登记

姓名： 从事专业： 现任职称（职业资格）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接受继续教育情况 | 学习内容 | 截止时间 | 学时 | 完成情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意 见 |  （公章） 年 月 日 |

 年度继续教育学习登记

姓名： 从事专业： 现任职称（职业资格）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接受继续教育情况 | 学习内容 | 截止时间 | 学时 | 完成情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意 见 |  （公章） 年 月 日 |

 年度继续教育学习登记

姓名： 从事专业： 现任职称（职业资格）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接受继续教育情况 | 学习内容 | 截止时间 | 学时 | 完成情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意 见 |  （公章） 年 月 日 |