附件1：

**新疆维吾尔自治区专业技术人员**

**继续教育、岗位培训登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　　名** |  | **性别** |  | **族别** |  | **照片** |
| **出生年月** |  | **文化****程度** |  | **政治****面貌** |  |
| **申报职称** |  | **参加工作时间** |  |
| **从事专业时间** |  | **专 业 名 称** |  |
| **工 作 单 位** |  |
| **成　　绩　　记　　录** |
| **科　　　　目** | **课　时** | **成　绩** | **备　注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **承 办****培 训****单 位****意 见** | **2020年 月 日（盖章）** |
| **本 单****位 人****事 部****门 意****见** | **负责人签名：　　　　　　　2020年 月 日（盖章）** |
| **主 管****部 门****意 见** | **2020年　　月　　日（盖章）** |

备注：此表由个人填写，并正、反面打印报送。