附件：

**专业技术人员继续教育培训报名表**

工作单位（部门）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 证书管理号 | 联系电话 | 培训课程 |
| 例： | 张\* | \*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*（登陆继续教育学习平台查询） | \*\*\*\*\*\*\* | 2020年公需课2020年专业课（教育类/经济类/工程类）（按个人实际需求填写） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 交费金额： |  |