安徽艺术职业学院（年度）专业技术人员继续教育登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  |
| 专业岗位 |  | 专业技术 职务 |  | 任职时间 |  |
| 接受继续教育情况 |
| **（一）公需科目** | **总学时数：** |
| 主办单位 |  | 学习形式 |  | 考核成绩 |  |
| 起止时间 |  | 继续教育项目认定单位 |  |
| **（二）专业科目** | **总学时数：** |
| 继续教育项目名称 | 起止时间 | 组织单位 | 认定学时数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教师工作部审核意见：签字（盖章） 年 月 日 |

（本表一式2份，签章完整的登记表由申报人本人、教师工作部各留存1份）