附件1

江苏省机关事业单位工勤人员继续教育审批表

填报单位盖章： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 免冠照片 |
| 工作单位 |  |
| 参 加 工作时间 |  | 文化程度  |  |
| 参加继续教育年度 |  | 参加继续教育方式（二选一） | 网络教育 |  |
| 课堂面授 |  |
| 技术等级持证情况 | 技术工种 | 技术等级 | 发证单位 | 证书号码 | 发证日期 |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话  |  |
| 工作简历 |  |
| 继续教育培训情况 |  年 月 日 | 继续教育主管部门意见 |   年 月 日 |

 说明：此表一