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