|  |
| --- |
| 附件2：淮南市专业技术人员继续教育负责人登记表 |
| **单位信息** | 单位名称（全称） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| **继续教育工作负责人个人信息** | 姓名 |  | 性别 |  |
| 现任职务（或职称） |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| **个人意见** |  签字： 年 月 日  |
| **所在单位主管****领导意见** |  （盖章） 签字： 年 月 日  |
| **培训中心****审核意见** |  （盖章） 年 月 日  |
| 注：1、继教负责人办理相关业务时须提供此表； 2、此表一式两份。报送要求：纸质版两份、电子版； 3、请各单位继续教育工作负责人加入QQ工作群： ①884075963（凤台、寿县、市直各企事业单位继续教育工作群） ②472264109（区属各事业单位继续教育工作群）。 |
|
|

附件3：

2023年淮南市专业技术人员继续教育公需科目集体报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **身份证号码** | **姓名** | **性别** | **联系方式** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**继教工作负责人： 继教工作负责人手机号：**

**注意事项：**1.表格中的所有信息均为必填项，请正确、完整填写； 2.继教负责人办理相关业务时须报送本单位集体报名表。