附件1

|  |
| --- |
| 徐州生物工程学院专业技术人员继续教育登记表年度：  |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及时间 |  |
| 所在部门 |  | 所学专业 |  | 研究方向 |  |
| 工作时间 |  | 现专业技术职务 |  | 聘任时间 |  |
| 公共科目继续教育情况 |
| 序号 | 培训内容 | 培训时间 | 学时 | 成绩 | 证书编号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专业科目继续教育情况 |
| 序号 | 培训内容 | 培训时间 | 学时 | 成绩 | 培训机构 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总学时 |  | 公共科目学时 |  | 专业学时 |  |
| 所属教学部门意见 | （公章）年 月 日 | 人事处意见 | （公章）年 月 日 |