年度继续教育学习登记

姓名： 从事专业：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接  受  继  续  教  育  情  况 | 学习内容 | 截止时间 | 学时 | 完成情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （公章）  年 月 日 | | | | |