**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 | |  | 贴照片 |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 税号/统一信用代码 | |  | | | | | |
| 参 加  工作时间 |  | 从 事 本  工作时间 | |  | | | |
| 参加继续教育年度 |  | | | 文化程度 | |  | |
| 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 |
|  |  | |  | |  | |  |
| 选择培训方式 | | □网络教育 □课程面授 | | | | | | |
| 拟参加岗位升级培训  技术等级及年度 | |  | | | | 手机号码 | |  |
| 工作简历 |  | | | | | | | |
| 继续教育培训情况 | 培训单位（盖章）  年 月 日 | | | 继续教育主管部门意见 | | 主管部门（盖章）  年 月 日 | | |

注：本表一式两份