附件1

职工继续教育申请表（学历教育）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生  年月 |  | 来校工  作时间 | | |  |
| 所在单位 |  | | | | | 职称  职务 |  | | | | |
| 学历 |  | 学位 | |  | | 毕业院校专业 |  | | | | |
| 继续教  育内容、专业及层次 |  | | | | | 学习时间  与地点 |  | | | | |
| 举办单位 |  | | | | | 学习  形式 |  | | 继续教育学费 |  | |
| 学习内容及预期效果 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在单  位意见 | 签名（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 人事处  审 核  （审 批）  意 见 | 审核人： 签名（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管领导  审批意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |