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 |