陕西省图书馆专业技术人员继续教育基地培训报名表（单位）

\*单位名称（盖章）： \*联系人： \*联系电话

\*培训课程: \*上课时间: 电子邮箱/QQ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | \***姓名** | \***性别** | \***身份证号** | \***继续教育证书号** | **现任专业技术职称** | \***联系电话** | **邮箱（QQ）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：**带\*号为必填项目。表格内容需如实填写，必填项目如填错，后果自负。**