附件：

档案专业技术人员继续教育报名表

**报名序号（由工作人员统一填写）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位（全称）及部门 |  | 单位电话 |  |
| 单位地址 |  | 单位邮编 |  |
| 家庭地址 |  | 家庭邮编 |  | 家庭电话 |  |
| 纳锐人识别号 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  | 现有专业职务 |  |
| 培 训 项 目 | 请选定相应项目并打√（根据现有专业职称选择相应班级） |
| 继 续 教 育 初 级 班 | √ |
| 继 续 教 育 中 级 班 |  |
| 继 续 教 育 高 级 班 |  |
| 单 位 意 见 | 盖 章：年 月 日 |
| 备 注 |  |