**附件：**

**专业技术人员继续教育报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **工作单位（全称）** | **联系电话** | **参加培训科目年份** |
| **2017** | **2016** | **2015** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系人电话（手机）：

备注：1、请填写准确有效的联系电话。

 2、请核实身份证号码填写无误，以免影响申报工作。

 3、请在需要参加培训科目的年份里打“√”。

 4、报名默认为全年72学时的三个科目。

 5、学员需在广东省专业技术人员继续教育管理系统注册个人账户，否则将影响学习记录申报。