附件7

重庆市专业技术人员继续教育登记卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 身份号码 |  | | 职 称 |  |
| 年度 | | 学习内容 | | | | | 学习  方式 | 学 时 | 学习成绩 |
|  | | 1. | | | | |  |  |  |
| **2.** | | | | |  |  |  |
| ...... | | | | |  |  |  |
| 合计学时 | |  | | | | |  |  |  |
| 考核验证意见：  （验证单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 年度 | | 学习内容 | | | | | 学习  方式 | 学 时 | 学习成绩 |
|  | | 1. | | | | |  |  |  |
| **2.** | | | | |  |  |  |
| ...... | | | | |  |  |  |
| 合计学时 | |  | | | | |  |  |  |
| 考核验证意见：  （验证单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 年度 | | 学习内容 | | | | | 学习  方式 | 学 时 | 学习成绩 |
|  | | 1. | | | | |  |  |  |
| **2.** | | | | |  |  |  |
| ...... | | | | |  |  |  |
| 合计学时 | |  | | | | |  |  |  |
| 考核验证意见：  （验证单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| ......（可按模板增页） | | | | | | | | | |

说明：此卡存入专业技术人员本人的业务档案。专业技术人员申报评定上一级职称资格或申请职（执）业资格延续注册时，须提供此卡复印件。