附件1：

建设领域现场专业人员继续教育登记表

序号:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | | 相片 |
| 身份证号码 | |  | | | |
| 在岗单位 | |  | 报名地区 | |  | |
| 岗位名称 | |  | 在岗年限 | |  | |
| 证书编号 | |  | 联系电话 | |  | |
| 我自愿参加 组织的网上继续教育学习。    本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 在  岗  企  业  意  见 | 年   月  日           （章） | | 培 训 机 构 意 见 | 年   月  日          （章） | | |

报名点： 地址： 电话：  
注：每个岗位需网络注册，注册后一岗一表，网上打印。