附件2

免继续教育审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现有专业技术职务 |  | 拟申报专业技术职务 |  |
| 申请理由 |  |
| 所在单位审查意见 | 公 章负责人： 年 月 日 |
| 同级“访惠聚”活动领导小组办公室审核意见 | 公 章负责人： 年 月 日 |
| 地州市或自治区区属主管单位人事（职称）部门审核、或审批意见 | 公 章年 月 日 | 高级的由自治区专业技术人员职称办公室审批 | 公 章年 月 日 |