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。