附件 3

陕西省专业技术人员继续教育培训签到册（样表）

基地名称（盖章）： **课程名称：**

工作人员（签字）： **时　　间：　　年　　月　　日**

序号	培训人姓名	联系电话	专业技术人员培训签到					
			___月___日 上午	___月___日 下午	___月___日 上午	___月___日 下午	___月___日 上午	___月___日 下午

备注：1.本表为专业技术人员继续教育基地面授培训学员签到使用，培训人姓名由培训机构填写，其余由培训学员培训时本人签到填写。签到完成后由培训机构扫描上传学习平台进行备案。本表在上传学员考核成绩前必须提供。2.本表信息将永久保存，以备后查。上传工作人员对本表信息负责。(此页不够可续页)