附件2

其它相关继续教育学时汇总表

申报人姓名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业课程（学术会议/讲座等）名称 | 年份 | 学时数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 合计 |  |

单位联系人： 单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日