附件1



附件2

专业技术人员继续教育在线公需课推荐

汇总表

市级推荐单位：（公章） 市级联系人： 联系方式： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **授课教师姓名** | **授课教师****联系方式** | **授课教师单位****（规范全称）** | **工作邮箱** | **市级推荐单位是否审查（是 或 否）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

说明：该表市级推荐单位盖章后以pdf格式提交，同时提交Word电子版