附件1

**陕西省图书馆专业技术人员继续教育基地培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训课程** | **单位名称** | **姓名** | **性别** | **继续教育证书管理号** | **身份证号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

继续教育基地邮箱：sxljxjy@163.com

注：培训课程填写：2018年公需课；