

陕西省专业技术人员继续教育培训签到册

基地名称(盖章):

课程名称: 社会诚信体系建设
加强法制建设, 推进依法治国

工作人员(签字):

时 间: 年 月 日

序号	培训人姓名	院系	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
1	屈进峰	理学院						
2	王春	理学院						
3	王快妮	理学院						
4	和万霖	理学院						
5	吴华	理学院						
6	杨旭	理学院						
7	杨艺芳	理学院						
8	蔡浩江	理学院						
9	马成举	理学院						
10	王中华	理学院						
11	侯月霞	理学院						
12	周新怡	理学院						
13	陈丹丹	理学院						
14	王向宇	理学院						
15	温俊青	理学院						
16	李晓莉	理学院						
17	邵敏	理学院						
18	宋利娜	理学院						
19	禹大宽	理学院						
20	魏朝颖	理学院						

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)

陕西省专业技术人员继续教育培训签到册

基地名称(盖章):

课程名称: 社会诚信体系建设

工作人员(签字):

加强法制建设, 推进依法治国

时 间: 年 月 日

序号	培训人姓名	院系	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
21	高宏	理学院						
22	兆雪	理学院						
23	杨阿平	理学院						
24	赵子宇	理学院						
25	甄艳坤	理学院						
26	孙锐娟	理学院						
27	刘孝艳	理学院						
28	郭绍丽	理学院						
29	陆爱国	理学院						
30	樊伟	理学院						
31	赵志琴	理学院						
32	徐小艳	理学院						
33	孙淑娥	理学院						
34	钱婷	理学院						
35	孙茜放	理学院						
36	刘帅	理学院						
37	翟亮亮	理学院						
38	李辉栋	理学院						
39	张小真	理学院						
40	王蓉蓉	理学院						

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)

陕西省专业技术人员继续教育培训签到册

基地名称(盖章):

课程名称: 社会诚信体系建设
加强法制建设, 推进依法治国
时 间: 年 月 日

工作人员(签字):

序号	培训人姓名	院系	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
41	钟兆伟	理学院						
42	王建刚	理学院						
43	王伟	理学院						
44	李美丽	理学院						
45	董晓亮	理学院						
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								

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)

陕西省专业技术人员继续教育培训签到册

基地名称(盖章):

课程名称: 社会诚信体系建设
加强法制建设, 推进依法治国
时 间: 年 月 日

工作人员(签字):

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
61								
62								
63								
64								
65								
66								
67								
68								
69								
70								
71								
72								
73								
74								
75								
76								
77								
78								
79								
80								

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)