

2014 年上海市“出版专业技术人员 继续教育（面授）”登记表

姓 名		性 别		学 历		手 机	
工作单位 (全称)						联系电话	
						电子信箱	
办公地址						邮政编码	
继续教育培训 （以下项目请用“√”选择）							
培训等级	中 级		初 级		希望接受的 继续教育类别		
培训课时	24		24		☐ 图书类		
培训时间	工作日		工作日		☐ 期刊类		
	双休日		双休日		☐ 网络、电子 出版类		
说 明	继续教育（面授）培训时间一经确定，即根据您提供的联系方式书面告知具体培训事宜。						