黄石市中小学教师继续教育学时审查表

|  |
| --- |
|  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 教 龄 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 文化程度 |  | 学 科 |  |
| 工作单位 | 黄石市特殊教育学校 |
| **市级以上集中培训情况** |
| 培训时间（年） | 项目名称 | 学时数 |
| 2022年 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2021年 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2020年 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2019年 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2018年 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **小计** |  |
| **校本培训情况** |
| 培训时间（年） | 项目名称 | 学时数 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **小计** |  |
| **合计** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在学校 审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 区教育局审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 市教育局审核意见 | 年 月 日（盖章） |
| 备 注 |  |