**附件：**

**辽宁省技工院校专业技术人员在线学习信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位  单位类别：  联系人 ：  联系电话：  电子邮箱：  单位地址：  邮 编： | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 学历 | 证件类型 | 证件号码 | 备注 | 学习组 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |