|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人教师资格定期注册有效期内参加继续教育的情况 | | | | |
| 起止时间 | 学习内容 | 学时数 | 学习地点 | 举办单位/  考核单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 承诺书  本人郑重承诺，以上填写的继续教育情况真实准确，如有弄虚作假或与事实不符，一切后果责任自负，并自愿接受组织的相应处理。  承诺人（签名）： 身份证号： 年 月 日 | | | | |
| 所在单位审核意见：  审核人签名： （公章）  年 月 日 | | | | |