附件：

**湖北职业技术学院教职员工职后学习情况报告表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  |
| 籍 贯 |  | 出生年月 |  | | 工作时间 | |  |
| 身份证号 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 工作岗位 |  | | | | | | |
| 学习情况 | 就读学校 |  | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | |
| 学习期限 |  | | | | | |
| 结业/肄业 |  | | | | | |
| 费用报销情况 | 学费 |  | | 其他费用 | |  | |
| 其他需要说明事项 |  | | | | | | |

个人签字：