

附件 4

《2024 年厦门职工“求学圆梦”学历提升》报名汇总表

序号	姓名	身份证号	手机号码	学号	户籍	工会卡卡号	教学点	报读专业	层次	所在单位名称	备注
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
学校 审批意见			(盖章): 年 月 日				厦门市总工会宣教部 审核意见		(盖章): 年 月 日		

备注：本表一式 3 份，1 份学校留存，2 份厦门市总工会留存。 教学点领导： 经办人：