**非学历教育完成情况报告单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承办部门名称 |  | 合作单位名称 |  |
| 培训（大赛、活动）名称 |  | 培训（大赛、活动）日期 |  |
| 地点 |  | 参训人数 |  |
| 经费（元） | 收入： | 总天数（总课时数） |  |
| 支出： |
| 责任人： |  | 组织培训工作人员及课时分配 |  |
| 佐证材料： |
| 部门负责人（签字、盖章）： |  年 月 日 |  |
| 继续教育学院负责人（签字、盖章）： |  年 月 日 |  |