附件6

继续教育合格证明

兹有 学校 同志（身份证号： ），于XX年，参加自治区第X周期（轮）继续教育，现继续教育培训已经达到规定XX学分（学时）要求，继续教育合格。

州直学校审核人签字： XX教育局师资培训专用章

州直学校盖章

2024年 月 日 2024年 月 日