附件2：

第三期中小学课程与教学改革专题培训班学员情况登记表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 | |  | 照 片 | | |
| 最后学历 |  | 学位 |  | 专业 | |  | 政治面貌 | |  |
| 现任  职务 | 名 称 |  | | | | 专业技术职务 | 名 称 | |  |
| 任职时间 |  | | | | 任职时间 | |  |
| 主管工作 |  | | | | | | | 上级主管部门 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 办公电话 | |  | | | 手 机 | |  | | | | | |
| 传 真 | |  | | | 电子信箱 | |  | | | | | |
| 主要社会兼职 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要培训经历 | | 在国家教育行政学院的培训经历: | | | | | | 其它培训经历: | | | | |
| 基础教育领域主要研究成果 | |  | | | | | | | | | | |
| 基础教育领域所关注或困惑的主要问题 | |  | | | | | | | | | | |
| 单位  选送意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：此登记表将作为学员档案保存，请认真填写核对，字迹工整，盖章有效。请将此表填好于2014年7月31日前传真至我院培训部，报到时提交原件（请贴好照片）。传真：010-69243185（自动）。