附件

**江苏省普通高校教师省级培训登记表**

培训项目： 体卫艺教师培训（体育） 项目代码： 2018S65

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 出生时间 | | |  | | | 照  片 |
| 最高学历学位 | |  | 性别 | | |  | | |
| 工作单位 | |  | 所教专业 | | |  | | |
| 教龄 | |  | 行政职务 | | |  | | |
| 职称及评聘时间 | |  | 其他职业资格或专  业技术资格及登记 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 | | |  | |
| 办公电话 | |  | 家庭电话 |  | | | 传真 |  | |
| 手机 | |  | 电子邮箱 |  | | | | | |
| 近五年主要教学科研成果 |  | | | | | | | | |
| 近五年培训进修情况 |  | | | | | | | | |
| 学校推荐意见 | 年 月 日（公章） | | | | | | | | |
| 培训单位意见 | 培训时间：共 天，出勤 天，培训考核结果： 。    年 月 日（公章） | | | | | | | | |

备注：该表一式两份，由参培教师本人填写（照片可直接打印或粘贴2寸彩色标准照），经本单位师资管理部门审核同意后，作为参训依据提交培训单位。培训结束后，一份由培训单位寄送至学员所在学校，另一份由培训单位保存。