附件3

**江苏省高等职业院校教师培训登记表**

国家级培训 □

省级培训

培训类别： 项目名称：全省高职院校人事处长培训班 代码：2021GZSP40

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 出生时间 |  | | | | 2寸  免冠  标准  照片 |
| 最高学历学位 | |  | 性别 |  | | | |
| 工作单位 | |  | 所教专业 |  | | | |
| 职业教育教龄 | |  | 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等级 | | |  | |
| 通信地址 | |  | | | | 邮政编码 | |  |
| 办公电话 | |  | 家庭电话 | |  | | 传 真 |  |
| 手机号码 | |  | 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 3 天，出勤 天。  培训考核结果：  年 月 日（公章） | | | | | | | |

注：此表一式两份，培训前由教师本人填写并签名（照片可直接打印或粘贴2寸彩色标准照），经师资培训管理部门负责人审核后作为参训依据。培训结束后，一份留存培训项目承担单位，一份交至送培单位师资管理部门。