附件1：

淮北市中小学教师信息技术应用能力提升工程2.0

市级培训团队成员推荐人选登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | 照片  （一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学 历 | |  | 学段学科 | |  |
| 政治面貌 |  | 现任职务 | |  | 职 称 | |  |
| 入选类别 |  | 研究专长 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| 办公电话 |  | | | 手机号码 | |  | | |
| 传   真 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 个人简历 | （主要包括教育经历、工作经历、主要工作业绩和荣誉称号，不超过800字，纸张不够可另附） | | | | | | | |
| 承担教师培训工作情况 |  | | | | | | | |
| 所在学校意见 | 负责人（签字）                    公章  年      月     日 | | | | | | | |
| 县（区）教育主管部门意见 | 负责人（签字）                    公章  年      月     日 | | | | | | | |
| 市级教育主管部门意见 | 负责人（签字）                    公章  年      月     日 | | | | | | | |