附件6：

经典诵读教学师资系列培训学员登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位（部门） |  | | |
| 学校确切地址（必填） |  | | |
| 纳税人识别号（必填） |  | | |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 当前任教年级学科 |  | 手机（必填） |  |
| 电子邮箱（必填） |  | | |
| 个人简况 |  | | |
| 单位审核意见  （同意并盖章） |  | | |