附 件 ：

**语言文字系列培训学员报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位全称 |  | | |
| 纳税人识别号 |  | | |
| 所学专业 |  | 学历 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 当前任教年级学科 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 培训课程("口"中打 √ ,可以双选) | (一)经典诵读教学师资系列培训 □  (二)教师语言素养和阅读指导能力提升系列培训 口 | | |
| 个人简况 |  | | |
| 单位审核意见 | 公章：  年 月 日 | | |