附件1：

教师语言文字素养提升培训

学员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 籍贯 | |  |
| 工作单位（部门） | |  | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | 学历 | |  | |
| 职称 | |  | | | 职务 | |  | |
| 任教学科 | |  | | | 手机 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 个人简况 | |  | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （盖章） | | | | | | |

注：申请人需保证在4月23日、4月30日、5月7日、5月14日、5月21日全勤出席培训活动。