附件2

重庆市教育科研管理干部能力提升专题培训学员情况登记表

学校名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | | 出生年月 | |  | |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 行政  职务 | 职位 |  | | | 专业  技术  职务 | | | 职级 | |  | |
| 任职时间 |  | | | 任职时间 | |  | | |
| 主管工作 |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 办公电话 | |  | | | | 手机 | | |  | | | |
| 传真 | |  | | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 主要工作经历 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要培训  经历 | | 省级或以上培训经历 | | | | | 其他培训经历 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 基础教育管理领域所关注的主要问题 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要成就  （所获奖励、荣誉、代表性著作等） | |  | | | | | | | | | | |
| 学校  党委选送意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：此登记表将作为学员档案保存，请认真填写，正反打印，报到时提交原件