附件4

2023年重庆市家庭教育指导能力专项培训结业申请汇总表

区县： （盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区县 | 姓名 | 单位 | 职务 | 手机号码 | 研修总结题目 | 试讲演练主题 | 试讲视频简介（300字以内） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：  1.请准确填写学员姓名、工作单位、手机号，以便为学员证书发放；  3.请将此表转化为Excel文件后传定指邮箱cqsdys@126.com。 | | | | | | | | | |