附件3

**江苏省高等学校教师培训登记表**

项目名称：优秀中青年教师和校长英语强化培训 培训专业：ＰＥＴＳ－５

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 出生时间 |  | | | | | 2寸  免冠  标准  照片 |
| 最高学历学位 | |  | 性别 |  | | | | |
| 工作单位 | |  | 所教专业 |  | | | | |
| 职称 | |  | | | | | | |
| 外语水平 | |  | | | | 党政职务 | |  | |
| 办公电话 | |  | 家庭电话 | |  | | 传真 |  | |
| 手机 | |  | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 近五年主要教学科研成果 |  | | | | | | | | |
| 近五年培训进修情况 |  | | | | | | | | |
| 学校推荐意见 | 年 月 日（公章） | | | | | | | | |
| 培训单位意见 | 培训时间：共 天，出勤 天。  培训考核结果：。  年 月 日（公章） | | | | | | | | |