附件

科技教育骨干教师培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 单位 |  | 学科 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-MAIL |  | 其他联系方式 |  |
| 现阶段从事工作： |
| 是否需要住宿 | 需要[ ] 不需要[ ] |