附件2

海南省“好校长、好教师”培养工程（2020）

农村小学兼教学科教师培训项目参训人员回执表

市县： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **年龄** | **性别** | **专业技术职务** | **行政职务** | **任教****主学科** | **拟参训的****兼教学科** | **所在单位** | **联系手机** | **身份证号码** | **省继教网学分账号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请各市县（单位）按上表汇总学员信息，制成EXCEL表格，表格中请填写清楚学员拟参训的学科（小学科学/小学美术/小学音乐），并于2020年7月20日前报送到903888961@qq.com。邮件主题请注明：××市县农村小学兼教学科教师培训项目参训人员回执。