附件2

**华夏基金会职教项目学校专业教师培训班报名表**

申报培训项目： 学校名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  |
| 从教专业 |  |
| 所获专业技能证书 |  |
| 工作简历 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号码 |  | 单位传真 |  |
| 联系方式 | 办公室（加区号）： 手机：电子邮箱： |

备注：1.“申报培训项目”请在附件1中的2个培训项目中选择。

2. 此表务请加盖学校公章。

3. 请用正楷填写。