附件3

**江苏省高等学校教师培训登记表**

项目名称： 培训专业：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |