附件3：

第三十三期全国县市教育局长培训班学员情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 出生年月 | | |  | | 照 片 | |
| 最后学历 |  | | 学位 | |  | | 专业 |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 现任  职务 | 名 称 | | |  | | | | 专业技术职务 | | 名 称 | | |  | |
| 任职时间 | | |  | | | | 任职时间 | | |  | |
| 主管工作 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | 省（自治区） 市 县 | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 邮 政 编 码 | | |  | | |
| 办公电话 | |  | | | | 手 机 | | |  | | | | 家庭电话 | | |  |
| 传 真 | |  | | | | 电子信箱 | | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 任现职前  工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主 要  培训经历 | | 在国家教育行政学院的培训经历 | | | | | | | | | | 其它培训经历 | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 基础教育管理领域所关注或困惑的主要问题 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要成就（所获奖励、荣誉、代表性著作等） | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 局党委  选送意见 | | 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

说明：此登记表将作为学员档案保存，请认真填写核对，字迹工整，盖章有效。请将此表填好于2017年3月15日前传真至我院进修部，报到时提交原件（请贴好照片）。传真：010-69243185（自动）。