附件2：

**第七期全国家长学校建设师资培训班**

**学员情况登记表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | | 上级主管部门 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 办公电话 | |  | | | 手 机 | |  | | | |
| 传 真 | |  | | | 电子信箱 | |  | | | |
| 主要社会兼职 | |  | | | | | | | | |
| 任现职前工作经历和培训经历 | |  | | | | | | | | |
| 主要研究成果 | |  | | | | | | | | |
| 所关注或困惑的主要问题 | |  | | | | | | | | |
| 学校党委  选送意见 | | （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20日前发送电子邮件至国家教育行政学院家庭教育研究中心办公室（原件由本人报到时交签到处）。邮箱：peixun58**