附件3：

第六期学前教育管理者进修班学员

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 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 政 编 码 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 身份证号 |  | 电子信箱 |  |
| 主 要培训经历 | 在国家教育行政学院培训经历 | 其它培训经历 |
|  |  |
| 学前教育领域所关注或困惑的主要问题 | 1．2．3． |
| 主要成就（所获奖励、荣誉、代表性著作等） |  |
| 单位选送意见 |  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4月14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）。