附件2

**2023年小学校长提高培训班学员报名汇总表**

市县教育局（盖章）： 市县培训机构（盖章）： 填报人： 联系电话：

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学分帐号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 出生年月 | 行政职务 | 专业职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：将本表以Excel表格的形式于9月25日前报送至邮箱fuyongdong1969@163.com。

附件3 **2023年小学校长提高培训班学员报名登记表**

**市县**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性 别 |  | （相片粘贴） |
| 任 职  学 校  单 位 |  | | | | |
| 通 讯  地 址 |  | | | 学分  帐号 |  |
| 行 政  职 务 |  | 任职时间 |  | 联系  电话 |  |
| 何年获得校长任职资格  合格证 | |  | | 手机 |  |
| 您  对  本  次  培  训  的  建  议 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 单位（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 市  县  教  育  局  意  见 | 单位（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 培  训  考  核  意  见 | 承办机构（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |

注：本表一式两份，一份由省级培训机构存档，一份归入教师个人继续教育档案，请于9月25日前提交至省教育研究培训院培训部308室。