附件3

第 期全国小学骨干校长高级研修班学员推荐表

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | | | 健康状况 | |  | |
| 最后学历 |  | 最高学位 | |  | | | | 政治面貌 | |  | |
| 现任职务 |  | | | 专业技术职称 | | | |  | | | |
| 学科专业 |  | | 是否特级教师 | | |  | 任校长年资 | | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | | 单位邮编 | | | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | 单位电话（含区号） | | | |  | |
| 家庭电话 |  | | | | | | 单位传真（含区号） | | | |  | |
| 移动电话 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 工  作  简  历 | 起 迄 时 间 | | | | 工 作 单 位 | | | | | | | 职 务 |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| 个人  获奖  情况 | 获 奖 日 期 | | | | 所 获 奖 项 | | | | | | | 备 注 |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| 科研  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 参训  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 您对本次培训的需求与建议 |  | | | | | | | | | | | |
| 学校主管  部门推荐  意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 省级教育行政部门或省级所属干训心  推荐意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 培训机构  审批意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注：**1.填写相关内容可另附页。以纸质盖章件（邮寄）和电子文件（E-mail）报送小学中心；2.联系方式：邮箱：[ntcpsp@bnu.edu.cn；地址：北京市新街口外大街19](mailto:jxp8089@126.com；地址：北京市新街口外大街19)号，北京师范大学校长培训楼，邮编100875；电话：010-58804789/8089。