附件1：

界首市2017年暑期民办幼儿园园长高级研修班报名表

培训机构：界首市职教中心 培训类型：研修培训 填报日期：2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 | | | 照  片 | | 000(白底) |
| 籍 贯 |  | | 文化程度 | | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 职 称 |  | | 现任职务 | | |  | | 任职时间 | | |  | |
| 年 龄 |  | | 身份证号码 | | | |  | | | | | |
| 幼儿园类别 | | | | |  | | | | | 幼儿人数 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 办公电话 | |  | | 手 机 | |  | | | 电子信箱 | | |  | |
| 所在幼儿园意见 | | 负责人（签字）  公 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明：此表参与培训时交职教中心培训处。联系人：段刚。电话：13956791946。

交表同时附两寸彩色照片2张。

本人签名：

附件2：

界首市2017年暑期民办幼儿园园长高级研修班

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 手 机 |  | | 传 真 |  | |
| 参加人员 | 性 别 | 专 业 | 手 机 | | 职 务 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 参加往期培训情况介绍 | | | | | |
|  | | | | | |

注：下载此回执单，应于2017年8月10日上午12:00前发送至649456209@qq.com。逾期按自动放弃培训资格处理。