附件2

2022年云南省中小学科技教育校长培训班报名表

州（市）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 |  | |
| 现任职务 | 名称 |  | | | 专业技术职称 |  | |
| 主管工作 |  | | |
| 所在单位 | 单位名称 | | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 办公电话 | | |  | | | |
| 工作及任职简历 |  | | | | | | |
| 以往参加科技教育业务工作培训经历 |  | | | | | | |
| 培训需求及建议 |  | | | | | | |