附件：

**四川师范大学基础教育集团**

**幼儿园新（拟）任园长岗位能力提升研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 相片 |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  | | 职务 | |  |
| 参加工作时间 |  | 教龄 |  | | 职称 | |  |
| 最后学历、毕业学校与专业 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 电话： | | 办公：  个人手机： | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 发票信息 | 名称： | | | | | | | |
| 纳税人识别号： | | | | | | | |
| 开户行及账号： | | | | | | | |
| 电子发票推送邮箱号码： | | | | | | | |
| 个人培训期待 |  | | | | | | | |