附件1

六合区小学“三全”书法骨干教师培训班学员登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在学校 |  | | | | |
| 任教学科 |  | | 职称 |  | |
| 手机号码 |  | | 身份证号 |  | |
| 书法主要成绩或书法学习经历 |  | | | | |
| 推荐学校  意见 | 校长签字： 盖章 | | | | |