附件2

2022年1+X证书省级师资培训推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 性别 |  | 工作单位 |  |
| 从教专业 |  | | | 职 称 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 证书培训承办单位名称 | |  | | | |
| 参加培训证书名称 | |  | | | |
| 学校意见 | | 学校教师培训工作主管负责人签字：  学校教师培训工作主管部门公章：    年 月 日 | | | |