

附件 3

“国培计划（2023）”——中小学教师网络法治教育培训项目参训学员信息汇总表

部门名称（盖章）：_____（省/区/市教育厅（教委）、兵团教育局）

项目负责人姓名：_____ 所在单位：_____ 联系方式：_____（手机）

序号	姓 名	性别	民族	工作单位	教学科目	手机号	职务/职称	邮箱	身 份 证 号

总计：____人

附件 4

“国培计划（2023）”——中小学教师 网络法治教育培训项目参训学员信息表

（此表为示意模板，具体请参训教师在培训网站填写）

姓名		性 别		民 族		出生 年月		彩 照 色 片
工作 单位						职务/ 职称		
身份证号								
办公电话			手 机					
传 真			电子信箱					
通讯地址						邮政编码		
最高学历			学位			毕业院校		
个人简介								
近三年参加 相关培训情况								
所在单位 推荐意见	负责人签名： <div style="float: right;"> （盖 章） 年 月 日 </div>							
本次培训 考核结果	<div style="float: right;"> （盖 章） 年 月 日 </div>							

说明：此信息表将作为学员档案保存。请认真填写核对，字迹工整。