附件

泰顺县教育系统名师工作室主持人申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 工作单位 |  | | | 学 科 |  |
| 联系地址 |  | | | 联系电话 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 培训方案（约1000字） | |
| 学校意见 | 校长签字： （盖章）时间 年 月 日 |
| 学区意见 | （盖章）时间 年 月 日 |
| 县教育局  意见 | （盖章）时间 年 月 日 |