附件5

培训师资基本信息登记表

申报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职称（职务） |  | （2寸近照） |
| 主要教授产业方向 |  | 全职□ 兼职□ | |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | |
| 情况简介 | （本人学历、主要工作经历、教授课程、培训成果等，300字左右） | | | |
| 其他需要说明内容 |  | | | |