附件2

**湖北创新方法师资及咨询团队推荐人选登记表**

填表单位： 填表人： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  |
| 毕业时间 | |  | 学 历 | |  | 学 位 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | 职务  （职称） | |  |
| 研究方向  （培训领域） | |  | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | 手 机 |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 授课名称 | |  | | | | | | |
| QQ号 |  | | | 微信号 | | |  | |
| 创新方法或其它有关培训简历 | |  | | | | | | |
| 近几年主要研究成果（含发表论文、专著及科研成果） | |  | | | | | | |
| 推荐  单位  意见 | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | |