**优秀美育人才培训基地登记表**

基地单位： 负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基地名称 |  | 面向专业 |  |
| 具体地址 |  |
| 培训基地负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 培训基地负责人身份证 |  |
| 基地教师情况 | 姓名 | 性别 | 职称或职务 | 学历  | 工作内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 推荐单位意见(审查是否有承担人才培训任务的能力和稳定性) | 推荐单位负责人签名（盖章）：  日 期：  |
| 被推荐单位主要业务简介以及人员、资金、场地和设备等情况的文字说明  |  |
| 人才办意见 | 签名（盖章）： 日 期：  |

【注】电子版发至人才办邮箱2756746663@qq.com