附件3

 教师师德师风和教学技能提升专题培训班（第一期）

参训学员信息表

学院名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 所在单位及职务 | 身份证号码 | 手机 | 是否留学归国人员 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

 说明：参训学员如有少数民族饮食习惯请在备注中填写需求。