附件1：

参加全国体育教师体育课程一体化教研工作报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 是否是教研员 |  | 教研员类型 |  | 是否是  特级教师 |  |
| 是否是名师工作室主持人 |  | | | 名师工作室  类型 |  |
| 是否是一体化研究团队 |  | | | 一体化组长姓名 |  | |
| 是否是一体化实验区 |  | | | 实验区名称 |  | |
| 是否是一体化实验校 |  | | | 实验校名称 |  | |
| 是否是素言体育公众号用户 |  | | | 公众号  关注时间 |  | |
| 工作单位 |  | | | 工作岗位 |  | |
| 单位类型 |  | | | 任教时间 |  | |
| 职 务 |  | | | 职 称 |  | |
| 是否专职 |  | 任教或指导  学段 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 手 机 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 微信号 |  | |
| 学习与工作  简历 |  | | | | | |
| 教学简况 |  | | | | | |
| 科研简况 |  | | | | | |
| 发展需求 |  | | | | | |
| 个人意见 | 本人签名：  2020年 月 日 | | | | | |
| 所在单位意见 | （公章）  2020年 月 日 | | | | | |

注：本表共2页，正反面打印，请将内容控制在2页之内，不要续页。