附件2

高中生物教师研修班报名信息表

注：报名信息提交至省级管理办公室，由省级管理办公室统一发送至邮箱ycjh@cast.org.cn。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 单位 |  | | | | |
| 职务 |  | 手机 |  | 家庭电话 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  | 民族 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 个人简历 | | | | | |
|  | | | | | |