国际贸易财会类专业能力培训测评项目师资备案表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 师资所在机构 |  | | |
| 地 址 |  | | 邮 编 |  |
| 联系电话 |  | | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | | | |
| 培训科目 |  | | | |
| 师资简历及学术成果（可另附纸介绍）  随附资料（两寸彩照一张、教师资格证、职称证明、荣誉证明、身份证等复印件）  师资签字  申报单位：（签章）  申报时间： 年 月 日 | | | | |