**附件1：**

**首旅集团1+X证书师资培训（西藏）站参会报名表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 学 历 |  | （小一寸）蓝底照片 |
| 技术职称 |  | 工 龄 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号 |  | 手机（必填） |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 住宿要求 | □标间 □单间 □其它（请注明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| 发票抬头 |  | 发票税号 |  |
| 教育教学 相关经验 | 包括主要工作经历、研究方向、技能竞赛业绩、教材出版成果、专著及获奖情况等。 |
| 行业企业相关经验 | 包括年度、时长、企业名称、（挂职或兼职）岗位、主要工作等（可介绍多个岗位，按时间降序排序）。 |
| 课程内容与会务 接待建议 |  |
| 单位意见 |  盖章（院/系公章）：年 月 日 |

备注：1. 请参会人员于2021年07月24日前将此回执表发送至邮箱：keyobond2018@126.com并抄送btg\_nx2019@sina.com，文件备注好：“**姓名+单位--首旅集团1+X证书师资培训（西藏）站参会报名表**”。

1. 联系人：杨老师 18500052840、柳老师 010-5155 5599。
2. **因林芝地处西藏中高原地区，急慢性高原不适患者参会需谨慎！**