附件2

军事课教学展示报名表

省（自治区、直辖市）： （加盖省级教育行政部门公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所在单位 | 姓 名 | 职 务 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 身份证号 | 手机号码 | 备注 |
| 参加教师 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： 联系电话： 电子邮箱： 传 真： |

备注：请于2020年12月14日前将此表（含电子版）报送承办单位。