附件2

福建省高校教师教育教学基本素质和能力测试人员汇总表

填报单位：（公章） 地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号** | **所学专业** | **测试学科****(申请任教学科)** | **毕业学校** | **联系方式(手机号)** |
| 1 | 张三 | 男 | 197310或198902(具体到月) |  | 课程论 | 教育学（应与申请任教学科一致） |  | 12345678987 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |  |  |  |

（必填）填表人： （必填）联系手机： 电子邮箱：

注：1.请统一用Excel格式制表，汇总后发送至q1806510@163.com。

2.文件名一律为“学校名称+人数”。

3.不接受个人报名，按规定时间内由学校统一汇总报名表。