附件2

**第二期广州市图画书阅读推广人培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  | 照片 |
| 专业技术职称 |  | | 身份  证号 |  | |
| 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 工作单位或服务机构 |  | | | | | |
| 社会任职、主要成绩或成果、已取得的各级阅读推广人资格（需附证明材料）： | | | | | | |
| 阅读推广工作经历： | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 推荐单位意见：（自由职业者无需填写此栏）  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 专家审议意见：  （签字）  年 月 日 | | | | | | |
| 主办单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**备注：1.请于2024年6月7日前提交申请材料至邮箱gzstfd@163.com。**

**2.提交材料格式：将此表盖章扫描，与附带的其他相关材料打包至1个压缩文件，压缩文件标题写明“姓名+图画书阅推人培训”。**