附件1：森林康养从业人才培训导师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生日期 |  | | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | | 政治面貌 |  | |
| 证件号码 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | 工作年限 |  | |
| 职 务 |  | | | | | 职 称 |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 主要工作经历及  所获荣誉 |  | | | | | | | | |
| 课程名称 |  | | | | | | | | |
| 课程大纲 |  | | | | | | | | |
| 申请人意见 | | 签字： | | | 专家组审核意见 | | | 签字： | |

填表说明：1.请附上电子版一寸照片。2.请附上身份证复印件。3.要求字迹工整、清晰。

联系人：冷文涛15600905333，丁文华：18813109226，电子邮箱：zgslky@126.com