**附件：**

**益阳市退役军人教育教学能力专项培训“兵教师”班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 安置（户籍）地 |  |
| 入伍年月 |  | 退役年月 |  | 退役方式 |  |
| 身份证号 |  | | | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  | | | 就业技能及等级 |  |
| 联系电话 |  | | 家庭联系人电话 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 申请承训机构 | 益阳开放大学 | 技能项目 |  | 培训期限 |  |
| 是否  师范生 | 是 否 | 退役后是否参加过免费职业技能培训 | 是 否 | 培训名称： | |
| 施教机构： | |
| 培训时间： | |
| 立功受奖情况 |  | | | | |
| 本人意见 | 我申请参加此次培训，保证服从学校管理，遵守法律法规和培训纪律，认真学习，按要求完成学习任务，因本人原因未完成学业的，一切后果由本人负责。  申请人：  年 月 日 | | | | |
| 县（市、区）退役军人事务局意见：  盖章  年 月 日 | | | | | |
| 市（州）退役军人事务局意见：  盖章  年 月 日 | | | | | |