

华文独中学校领导培训课程 报名表

姓名	中文			性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(相 片)
	英文			饮食		
				<input type="checkbox"/> 荤 <input type="checkbox"/> 素		
				禁忌 (如有): _____		
出生年月日	年 月 日	身份证 号 码				
任教学校			职 称			
联络地址			手机号码			
			电 邮			
最高学历	大学		科系		学位	
教育行政 工作经历 *	服务单位	起迄年月		职称		
		____年__月至 ____年__月				
		____年__月至 ____年__月				
		____年__月至 ____年__月				
		____年__月至 ____年__月				
曾参加专业 发展培训 情况 *	研习活动	地点		日期		
推荐学校 董事长/ 校长签章			学 校 签 章			
备注	<p>1. 星号 (*) 栏目为遴选的考量依据之一。</p> <p>2. 本人已阅读董总网站 (http://www.dongzong.my/pdpa.php) 之“董总个人资料保护声明书”，且了解董总如何处理和使用本人的个人资料，并同意提供个人资料供此表之特定目的和其相关事务。</p> <p>请签名: _____</p>					