附件1：

第九届华东区高校教师CAD应用教学竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 从事专业 |  | | | | 职称 |  |
| 手机 |  | | | | 固话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 传真 |  |
| 通信地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 选择的教学主题 | | |  | | | |
| 工作单位意见：    名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

注：1．请以“仿宋”体、小四号字填写；

2．单位盖章：院系章、校章都可。