**附件2**

**四真三化(FT)课程开发工作坊（云）学员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **政治面貌** |  | **学 历** |  | **学 位** |  |
| **专 业** |  | **职 称** |  | **教 龄** |  |
| **工作单位** |  | **职 务** |  |
| **所在部门** |  | **任教专业** |  | **任教课程** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  | **QQ** |  |
| **邮寄地址** |  |
| **教学科研简要经历和成果：** |
| **课程开发遇到的主要问题有哪些？带着什么样困惑参加工作坊，希望解决什么问题？** |