附件3

2023年度最佳馆长（校长）

市州盖章： 经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 任教年限 |  |
| 邮 箱 |  |
| 联系方式 | （需同步微信） |
| 所在单位（馆、校） |   |
| 教学质量优，深受家长和学员好评，本人在当地或整个行业的影响力的综合说明 |  |
| 所管理的机构（学校）近三年业绩 |  |
| 机构学员获奖情况 |  |
| 申请人承诺 | 以上情况均为属实，如有不实，一切后果由我本人承担。  签名：  年 月 日 |
| 推荐单位意见 |  盖章年 月 日  |

注：所涉及内容需提供证明材料