附件1：

洛阳市第二期研学导师培训班参训人员报名回执表

填报单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 专业 | 参训专业 | 电 话 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  | 活动指导师□ 教学指导师□ |  |  |
|  |  |  |  |  | 活动指导师□ 教学指导师□ |  |  |
|  |  |  |  |  | 活动指导师□ 教学指导师□ |  |  |
|  |  |  |  |  | 活动指导师□ 教学指导师□ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

开票单位名称：

纳税识别号：

附件2：

**疫情防控责任承诺书**

本人承诺：近1个月内无境外旅行经历，无前往疫情防控高、中风险地区旅行经历，无接触确诊、疑似病例。会前14天无高、中风险地区旅居史，无发热、咳嗽等呼吸道症状。

配合会议工作人员做好疫情防控措施，进入会场前测量体温、出示“洛康码”，进行手部消毒，并全程佩戴一次性医用口罩。

如违反承诺，承担由此引起的相关责任，并按国家有关规定接受处罚。

参会人员签字：

身份证号码：

手机号码：

年　　月　　日

附件3：

**培训学员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民族 |  | 贴  像  片 |
| 出生日期 |  | | 身份证号 |  | | |
| 所在机构 |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 文化程度 |  | | |
| 电　 话 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  |
| 从业经历 | | | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地何单位 | | | | | 任（兼）何职 |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  |
| 本人具备完全民事行为能力，未曾受到过剥夺政治权利的刑事处罚，自愿参加洛阳市第二期研学导师培训班，自觉遵守洛阳市教育局关于中小学生研学旅行活动的相关制度，接受相关部门的监督和管理。对自己所提供材料的真实性、合法性负责。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 贴身份证复印件 | | | | | | | |

说明：1.所在机构请填写目前所在单位，如无所在机构，颁发的《洛阳市中小学生研学旅行指导师证》中所在机构显示为洛阳市研学旅行人才交流中心。2.此表请认真填写，并将此表纸质版2份交至培训签到处。