铜川图书馆“少儿阅读推广人”报名表

 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 少儿阅读指导和阅读推广经历及主要成绩 |  |
| 初审意见 |  |
| 终审意见 |  |