**附件2**

**重庆市教育评估研究会分支机构理事单位登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分支机构** | 重庆市教育评估研究会教师教育发展评估专业委员会 | | | | | |
| **单位名称** |  | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **单位负责人** |  | **职务** |  | | **职称** |  |
| **单位联系人** |  | **手机** |  | | **传真** |  |
| **办公室电话** |  | **E-mail** |  | | | |
| **申请单位概况** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **单位领导签字：**  （单位盖章）  年 月 日 | | | | **分支机构意见：**  （负责人签章）  年 月 日 | | |