附件4

第五届西安市老年教育师资智库推荐汇总表

单位（盖章）：      填报日期：     填表人：  联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **工作单位** | **学历****学位** | **专/兼职** | **职务****职称** | **申报****类别** | **是否愿意参与老年教育研究** | **服务****区域****意愿** | **服务****时间****意愿** | **联系****电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：一、申报类别：指入选老年教育师资智库后，开展老年教育培训或研究工作的意愿，包括：1.公民素质类；2.生活技能类；3.健康养生类；4.休闲技艺类；5.家庭教育类。

二、服务区域意愿：指入选老年教育师资智库后，服务区域意愿，全市区或具体的某个（几个）区县（开发区）。

 三、服务时间意愿：指入选老年教育师资智库后，服务时间意愿，周内或周末。