地方讲师培训班报名申请表

**广东，惠州 2024年10月12-14日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请及会籍历史表格** | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | | | 学历 |  |
| 现属服务队 | |  | | | 所在会员管  理部/代表处 |  |
| 入会时间（年月） | |  | | | 会员编号 |  |
| 目前担任的会内职务 | |  | | | | |
| 曾任会内的最高职务 | |  | | | | |
| 是否曾举办或协助狮子会之培训？（时间，培训名称） | | | | | | |
| 是否曾举办或协办狮子会以外之培训？（时间，培训名称） | | | | | | |
| 您如何在未来运用您在讲师培训班之培训技能？ | | | | | | |
| 为什么您对此培训班有兴趣？ | | | | | | |
| 广东狮子会不负责以下个人费用，但不仅限这几项：就医、其他个人费用、个人财物之遗失或被盗之损失。学员在就医时必须提供健康保险数据。  紧急接洽人： 电话： | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **提名表格**  **（此部分由申请人交至所属会员管理部/代表处教培专员、会员管理部/代表处总监填写）** | | | | | | |
| 学员把什么样的训练经验带进此培训班？（**代表处教培专员**填写） | | | | | | |
| 学成后，学员将如何奉献于所属代表处之训练及发展？（会员管理部/代表处教培专员填写） | | | | | | |
| 会员管理部/代表处总监签名确认：  签名：日期： | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **审核情况** | | | | | | |
| 区教培部部长审核意见：  签名：日期： | | | | | | |
| 广东狮子会会长审核意见：  签名：日期： | | | | | | |