附件2

**命题人信息备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （一寸免冠照片） |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 职 称 |  | 任教学段 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 命制试题 | □小学 □初中 □高中 |
| 本人主要简历 |
|  |
| 请将提交的试题与此表一同发送至邮箱（scdsmt@lncxrc.com） |