附件2

|  |
| --- |
| 培训报名表（第一期） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 学院 | 职称 | 联系电话 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人： | （盖章） |  |

# **填写说明**

1.请二级单位审核教师职称，确保信息真实有效。

2.纸质报名表需加盖单位公章，电子版发送至教发中心邮箱（ltbc\_tdc2021@163.com）