附件

参训教师信息回执表

活动负责联系人及手机号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 | 性别 | 部门及职务 | 手机号 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |