附件2

“同上一节职业指导课”线上公益活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | | | | |  | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 职务 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 报名教师信息 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 职称/职务 | | | 所在院系/部门 | | | | 手机号码 | | | 微信号码 | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 报名学生信息 | | | | | | | | | | | | |
| 中技人数 | | |  | | | | 高技人数 | | |  | | |
| 学习方式 | | | 口集中上课 口分散教学 | | | | | | | | | |
| 报名批次 | | | 口第一批：2023年5月29日上午9:15-10:00  口第二批：2023年5月31日下午15:45-16:30  口第三批：2023年6月2日下午15:45-16:30 | | | | | | | | | |

备注：1. 此表可复制、添加；

2. 参培教师《继续教育证明》姓名以此表为准，请准确填写；

3. 请于2023年5月12日前将回执发送至[指定邮箱：gdjgzx1223@163.com](mailto:指定邮箱：gdjgzx1223@163.com%20) ，收到培训确认信息为报名成功；联系电话：020-83517050。