附件3

第四期全国中小学校党组织书记网络培训示范班管理人员回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **省(自治区、直辖市)教育行政部门负责人和联系人信息** | | | | | |
| **管理角色** | **姓名** | **部门及职务** | **电话** | **手机** | **QQ** |
| 省级负责人 |  |  |  |  |  |
| 省级联络员 |  |  |  |  |  |
| **地市级和县区级教育行政部门联系人信息** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所在**  **地市** | **姓名** | **部门及职务** | **手机** | **QQ** | **所在县区（同班级名称）** | **姓名** | **部门及职务** | **手机** | **QQ** |
| XX市 |  |  |  |  | XX县 （参训学员数量：xx人） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | **地市级教育行政部门联系人数量： 人；县区级教育行政部门联系人数量： 人；参训学员数量： 人。** | | | | | | | | |
| 单位意见 | | | | | | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |
|

# 说明：1.请各省级联系人认真填写此表，[汇总管理团队信息后于6月25日前发送至报名邮箱zxxdx@naea.edu.cn](mailto:汇总管理团队信息后于6月25日前发送至报名邮箱zxxdx@naea.edu.cn)；

2.国家教育行政学院相关老师会根据本表信息建立网络培训班级并下发县区管理员报名审核账号；

3.为方便统计可另附excle表格整理相关信息。