附件3

总体国家安全观主题教育网络培训示范班管理团队回执表（第一期）

**省（自治区、直辖市）教育行政部门：**

|  |
| --- |
| 省级负责人及联系人信息 |
| 管理角色 | 姓名 | 部门职务 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 |
| 省级负责人 |  |  |  |  |  |
| 省级联系人 |  |  |  |  |  |
| 第一期参训信息（省教育厅(教委)、高校） |
| 学校与参训人数 | 参训高校管理角色 | 姓名 | 部门职务 | 办公电话 | 手机 | 工作QQ或邮箱 |
| XX省教育厅（教委）（X人） | 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |
| XX高校（X人） | 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| 合计 | 参训单位数量： ； 学员数量： 。 |
| **单位意见** |
| **单位盖章****年 月 日**  |

总体国家安全观主题教育网络培训示范班管理团队回执表（第二期）

**省（自治区、直辖市）教育行政部门：**

|  |
| --- |
| 省级负责人及联系人信息 |
| 管理角色 | 姓名 | 部门职务 | 办公电话 | 手机 | 邮箱 |
| 省级负责人 |  |  |  |  |  |
| 省级联系人 |  |  |  |  |  |
| 第二期参训信息（地市级教育行政部门） |
| 单位与参训人数 | 参训单位管理角色 | 姓名 | 部门职务 | 办公电话 | 手机 | 工作QQ或邮箱 |
| XX单位（X人） | 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |
| XX单位（X人） | 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |  |  |
| 合计 | 参训单位数量： ；学员数量： 。 |
| **单位意见** |
| **单位盖章****年 月 日**  |