附件1

培训负责人信息表

**填报单位： 联系人： 联系电话： 手机号码： 邮箱：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **省（自治区、直辖市）** | **市（地、州、盟）** | **单位名称** | **职务/职称** | **姓名** | **手机号码** | **身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.各省（自治区、直辖市）培训负责人汇总此表后用Excel格式发送至电子邮箱：dxpx@naea.edu.cn；

2.手机号是培训沟通重要手段和督学网络学院学习账号，必须真实准确，为本人常用号码。