附件2

培训管理人员回执表

# 单位名称（盖章）： 年 月 日

|  |
| --- |
|  省级教育行政部门负责人和联系人信息 |
| **省级管理** | **姓名** | **部门** | **职务** | **电话** | **手机** | **电子邮箱** | **报名人数** |
| 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 联络人 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 下辖地市（含省直单位）教育行政部门培训管理者信息 |
| **下辖地市（或省直单位）** | **姓名** | **部门** | **职务** | **电话** | **手机** | **电子邮箱** | **报名人数** |
| （单位名称） | 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| 下辖县区（含市直单位）教育行政部门培训管理者信息 |
| **所辖县区（或市直单位）** | **姓名** | **部门** | **职务** | **电话** | **手机** | **电子邮箱** | **报名人数** |
| （单位名称） | 负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | **省级管理者： 人；地市管理管理者： 人；县区管理者： 人；参训学员合计： 人。** |

# 说明：1.各省级管理员可优先汇总此表信息（为方便信息填写可另附excel表格），确定地市、县区两级负责人和联系人及参训学员数量，以省为单位于6月9日前发送至报名邮箱zxxdx@naea.edu.cn；

# 2.培训将按此表信息以县区为单位建立网络培训班级并统一下发学习卡，请培训管理者组织学员于6月14日前完成实名注册登录工作。