**附**

高校继续教育高质量发展专题研修班报名汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **职务** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **手机号** | **培训费开票信息** | **电子发票发送邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位： 联系人：

电 话: 手 机：

（单位公章）

年 月 日

请将此表word版于8月1发送至报名联系人电子信箱。