附件2

培训管理人员和学员信息回执表

# 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 |  |  |  |  |  |  |
| 参训学员信息 |
| **班级名称** | **姓名** | **部门** | **职务** | **电话** | **手机** | **电子邮箱** |
| 示例：大兴区安全教育班 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** | **地市管理管理者： 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），确定地市级培训负责人和联系人及参训学员数量，以省为单位于9月28日前发送至报名邮箱zxxdx@naea.edu.cn；

# 培训将按此表信息以地市为单位建立网络培训班级，请培训管理者组织学员于10月7日前完成实名注册登录工作。