# 附件

“幼儿教师专业素质与实践能力提升培训”参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 部门 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 部门 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 学员汇总 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 单位 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：请参训单位认真填写此表，与中国教育科学研究院培训中心联系，以便尽快安排培训。