附件2

 **参训学员回执表**

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **地 市** | **区 县** | **姓 名** | **手机号****（请准确填写，否则影响登录学习）** | **单 位** | **职 务** | **电子邮箱** | **学段****（大学、中学、****小学、幼儿园）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 说明：1.各地市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），确定县区培训负责人和联系人，核对参训学员数量，以地市为单位于6月1日前发送至报名邮箱；

# 2.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6月10日前完成实名注册登录工作。