附件1

培训管理人员和学员信息回执表

# 单位名称： 计划线上学习时间： 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；地市管理者： 人；县区管理者： 人；参训学员合计： 人。** |
|  |  |