附件3

2025年人工智能深度赋能高校教学与科研创新实践工作坊研修（参训回执表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | |  | | | | | | |
| 培训需求 | | | | | | | | | |
| 培训环节 | | | | | | | 培训人数 | 开班时间 | 结束时间 |
| **在线学习** | | | | | | |  |  |  |
| **面授学习**  **可选主题** | | **AI赋能教学设计** | | | | |  |  |  |
| **AI赋能课堂教学** | | | | |  |  |  |
| **AI赋能课程建设** | | | | |  |  |  |
| **AI赋能课件制作** | | | | |  |  |  |
| **AI赋能科学研究** | | | | |  |  |  |
| 负责人 | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | |  | **部 门** | | |  | | |
| **职 务** | | |  | **电 话** | | |  | | |
| **手 机** | | |  | **邮 箱** | | |  | | |
| 联系人 | | | | | | | | | |
| **联系人** | | |  | **部 门** | | |  | | |
| **职 务** | | |  | **电 话** | | |  | | |
| **手 机** | | |  | **邮 箱** | | |  | | |
| 单位意见 | | | | | | | | | |
| **单位盖章**  **年 月 日** | | | | | | | | | |
| **汇**  **款**  **信**  **息** | 收款单位：国家教育行政学院  地址电话：北京市大兴区清源北路8号 010-69248888  开户银行：工行北京体育场支行  账号：0200053009014409667  联行号：102100005307  请在汇款时说明：**人工智能深度赋能高校教科研工作坊研修** | | | | **开票信息** | 发票抬头：  纳税人识别号：  开票金额： | | | |

**说明：**请参训单位认真填写此表，与中国教育干部网络学院联系，以便尽快安排培训。