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。