培训管理人员回执表

省级教育行政部门（盖章）： 年 月 日

|  |
| --- |
| 省级教育行政部门负责人及联系人信息 |
| **管理角色** | **姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **电子邮箱** | **微信/QQ** |
| 省级负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 省级联系人（中职） |  |  |  |  |  |  |
| 省级联系人（高职） |  |  |  |  |  |  |
| 下辖地市（含省直单位）教育行政部门负责人及联系人信息 |
| **所在地市** | **班次** | **报名人数** | **管理角色** | **姓名** | **单位** | **职务** | **手机** | **电子邮箱** | **微信/QQ** |
| （XX市） | 党组织书记培训班 |  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| 思政课教师培训班 |  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| 班主任培训班 |  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| 心理健康教师培训班（中职） |  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| 劳动教育教师培训班（中职） |  | 负责人 |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| **合计** | **高职：**心理健康教师培训班（高职）学员 人，劳动教育教师培训班（高职）学员 人。**中职：**党组织书记培训班学员 人，思政课教师培训班学员 人，班主任培训班学员 人，心理健康教师培训班（中职）学员 人，劳动教育教师培训班（中职）学员 人。 |

说明：1.请各省级教育行政部门优先汇总此表信息（为方便信息填写可另附excel表格），确定地市级培训负责人、联系人及参训学员数量，以省为单位于6月5日前发送至enaea@naea.edu.cn。高职学员将以省为单位组班，中职学员将以地市为单位组班。

2.学习卡将按班级统一发放，请培训管理者组织学员于6月15日前完成实名注册、登录工作。