**附件**

**“北京市职业院校教师素质提高计划国培项目（中央）——中职高职学校管理者高级研修”**

**培训班报名回执**

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **身份证号** | **职称/职务** | **手机号** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人： 职务： 联系方式：