**党校教师教学科研能力提升系列专题培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 手机号 | 电子邮件 | 参加期次 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮件 |  |

备注：“参加期数”填该教师所要参加的期次，例如，如果参加第三期班，则写“三”。

联系人：张钧 老师 培训部主任

 电 话：021-65103318转1202

 手 机：18621070955 13818057346

 QQ和微信：48983740

 电子邮件：48983740@QQ.com