附件3

培训回执表

**省（自治区、直辖市）教育工作部门：**

|  |
| --- |
| **省级负责人信息** |
| **姓名** |  | **部门职务** |  | **电话** |  | **手机** |  | **邮箱** |  |
| **学校联系人信息** |
| **学校名称** | **姓名** | **部门及职务** | **手机** | **QQ或邮箱** | **中小学、幼儿园参训人数** | **高校参训人数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **中小学、幼儿园参训学员分班信息** | **高校参训学员分班信息** |
| **班级** | **人数** | **班长姓名** | **电话** | **QQ或邮箱** | **班级** | **人数** | **班长姓名** | **电话** | **QQ或邮箱** |
| **1班** |  |  |  |  | **1班** |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  | **……** |  |  |  |  |
| **合计** |  |  | **合计** |  |  |
| **单位意见** |
| **单位盖章****年 月 日** |