附件3

福建省2019年高考冲刺复习全国名师面对面培训项目报名登记表

**学校（单位）名称：**

支付培训费方式：1、本校直接支付（ ）2、本地教育局或进修学校统一支付（ ）

\*发票抬头： \*发票税号：

\*参训单位联系人： \*联系人手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **设区市** | **县（区、市）** | **所在单位****（全称）** | **职务（职称）** | **学段** | **学科** | **手机号码** | **电子邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注 1.请务必填写负责本次培训的单位联系人的姓名和联系方式。

2.11位手机号码将作为学员培训学习帐号，请不要填写固话号码或位数不对的错误号码。

3.请于2019年3月11日前，将此表用excel文档发送到fjgkpx@163.com邮箱，联系人：王直军；联系电话：18960915026。