|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  管理团队回执表 | | | | | | | | | |
| **省（自治区、直辖市）教育行政部门：** | | | | | | | | | |
| **省级负责人及联系人信息** | | | | | | | | | |
| 管理角色 | | 姓名 | 部门职务 | | 工作电话 | | | 手机 | 邮箱 |
| 省级负责人 | |  |  | |  | | |  |  |
| 省级联系人 | |  |  | |  | | |  |  |
| **省内参训高校联系人信息** | | | | | | | | | |
| 所在学校  学员数量 | | 姓名 | 所在单位 | | 部门及职务 | | | 手机 | 工作QQ或邮箱 |
|  | |  |  | |  | | |  |  |
|  | |  |  | |  | | |  |  |
| 合计 | | 高校联系人数量： ； 学员数量： 。 | | | | | | | |
| **省内地市级教育行政部门联系人信息** | | | | | | | | | |
| 所在地市  学员数量 | | 姓名 | 所在单位 | | | 部门及职务 | | 手机 | 工作QQ或邮箱 |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
| 合计 | | 地市级教育行政部门联系人数量： ；学员数量： 。 | | | | | | | |
| **单位意见** | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  | | |  | **单位盖章**  **年 月 日** | |

说明：1.此表可进行复制或另附，报名以此表为准；

2.请各省级联系人认真填写此表，汇总报名信息后于2019年3月25日前以省为单位统一

发送至报名邮箱：jspx@naea.edu.cn；

3.为了便于培训组织管理，建议由各地市教育行政部门、各高校主管教师培训工作的相关

负责同志担任联系人。