**附件2**

**“全国教师语言文字应用能力提升”专题网络培训报名表**

|  |
| --- |
| 培训需求 |
| **单 位** |  |
| **开班时间** |  | **参训人数** |  |
| **参训对象** |  |
| **其他需求** | 请描述具体需求 |
| 联系方式 |
| **负责人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **E-mail** |  |
| **联系人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **E-mail** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| 单位（部门）盖章 |
|  |

# 注：请各地市县级教育行政部门或学校认真填写此表，与国家教育行政学院联系，以便尽快安排培训。