“学科教学育人与课程思政”专题网络培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训需求 | | | |
| **所在单位** |  | | |
| **参训人数** |  | | |
| **参训对象** |  | | |
| 联系方式 | | | |
| **负责人** |  | | |
| **手 机** |  | **E-mail** |  |
| **联系人** |  | | |
| **手 机** |  | **E-mail** |  |

说明：请在“参训对象”栏填写参训教师姓名。