附件1

“高等院校教师综合能力提升网络培训班”报名回执表

[复印有效]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发票内容 | 发票单位全称：纳税识别号： |

注：请将此表填好于开会前一周发送至指定邮箱，电子信箱：liuxiaoyong@hietr.cn。