附件：

**“新课改·新理念·新课程”下的高效课堂影子培训高级研修班报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税识别号 |  |
| 校长姓名 |  | 手机 |  | 微信  |  | 邮箱 |  |
| 领队姓名 |  | 手机 |  | 微信 |  | 邮箱 |  |
| 参 加 人 员 | 姓 名 | 性别 | 学科 | 职务 | 手机 | QQ | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 到达时间 | 2018年\_\_月\_\_日\_\_时 总人数\_\_人；男\_\_ 人；女\_\_人 |
| 温 馨 提 示 | 1．在参训期间有任何问题需要处理，请各单位领队与班主任协调解决；2．请与单位财务提前确认开票单位名称及代码；3．请将此表填好后发至邮箱：100120885@qq.com。 4．如需汇款，请提前联系培训中心工作人员。5. 为便于学员开展学习及生活，交通、食宿等可统一安排，请联系工作人员填写确认函。 |