附件2：

参加培训人员回执表

填报单位联系人： 联系电话

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 学科 | 单位及职务 | 联系方式 | 是否住宿 | 学分账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| —— |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注： 此表可 自行增加行数。