附件1 2024教师职业技术教育理论培训报名汇总表

申报单位（盖章）： 单位管理员： 管理员电话（座机: 手机： ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 报名科目 | | | | 培训费（元） | 教材 | | | | |
| 职业教育学 | 职业教育心理学 | 教师职业道德 | 职业技能教学 | 职业教育学 | 职业教育心理学 | 教师职业道德 | 职业技能教学 | 作业册 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开票单位名称： | | | | | | | 纳税人识别号： | | | | 电子邮箱： | |
| 教材邮寄：联系人： 手机： 地址： | | | | | | | | | | | | |

注：1.请在“报名科目”、“教材”中用“ √ ”勾选；

2.[请各单位指定一名管理员负责报名的具体工作，在完成报名并缴费后，统一收集报名人员信息，填写报名汇总表，加盖单位公章并扫描后，在4月28日前连同汇总表电子档、缴费凭证扫描件一起发送至szsgz2024@163.com；](mailto:请各单位指定一名管理员负责报名的具体工作，在完成报名并缴费后，统一收集报名人员信息，填写报名汇总表，加盖单位公章并扫描后，在4月28日前连同汇总表电子档、缴费凭证扫描件一起发送至zypxgf@163.com；)

3.请在网上报名后7日内完成缴费，缴费报名成功后原则上不予退费。如特殊情况需申请退费，需按本通知相关要求办理。如有疑问，请联系：陈老师 0755-82998173、15323751157