附件：培训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 是否住宿 |  |
| 单位 |  | | | 职务/职称 |  |
| 邮箱 |  | | | 手机 |  |
| 是否为马新观任课教师 |  | | | 是否参加大会交流发言 |  |
| 交流发言题目 |  | | | | |
| 学院领导签字 |  | | | 单位盖章 |  |

年 月 日