附件3

报名汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职称/职务 | 联系方式 | 团队人数 | 团队拟建设课程所属领域 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位（盖章）： 联系人及联系方式：

注：2025年8月19日前将Word电子版及盖章后的PDF扫描件发送至省教育厅语工处邮箱ygc@sxedc.com。