附件5：

**第六期全国高职高专院校思想政治理论课骨干教师培训班参训回执**

省级联络单位： 填表人： 联系手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位部门 | 职务/职称 | 手机 | 电子邮箱 | 实践研修（是/否参加） | 往返交通信息 |
|  |  |  |  |  |  |  | 是： | 往： |
| 否： | 返： |
|  |  |  |  |  |  |  | 是： | 往： |
| 否： | 返： |
|  |  |  |  |  |  |  | 是： | 往： |
| 否： | 返： |

反馈时间和邮箱：请各省级联络单位2019年6月10日前将参会人员报名汇总表电子版发会务组邮箱32940181@qq.com

联系人及电话：刘凌飞18993162156