附件2

2023年全省职业院校“双师型”教师培养培训工作参训人员汇总表

所在部门（盖章）：

填表人姓名: 联系方式： 日期 ： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所报专业 | 基地名称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  | 培养培训计划表及报到时间（高职）表内专业名称填写 | 培养培训计划表及报到时间（高职）表内基地名称填写 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |