附件3

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 研修班 | 十一项重点任务建设背景下数字化教学资源开发与应用能力提升专题培训班 |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 经办人姓名 |  | 手机号 |  | 邮 箱 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 院系 | 手机号 | 邮 箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票内容 | 发票单位全称：纳税识别号：开票项目 ：培训费或会务费 |

注：1.如有其他特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱：2133732370@qq.com