附件：

AI大模型辅助教师教科研课题(项目)申报能力提升

高级研修班报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 报名联系人 |  |
| 单位地址 |  | 联系人手机号 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿信息 | 是否住宿：是\_\_\_\_否\_\_\_\_\_ 房间数：\_\_\_\_\_\_标间 \_\_\_\_\_\_单间 |
| 发票内容 | 发票单位全称： 纳税识别号：  |