附件

2024年福建省技工院校班主任培训报名回执

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **担任班主任岗位年限** | **入职时间** | **联系电话** | **参训期数** |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |
|  |  |  |  |  |  |  | 第 期 |

联络人： 联络电话：