附件1：

“全国高等院校课程思政建设”专题培训会报名表

学院（部门）名称： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参会教师姓名 | 联系电话 | 职务、职称 | 微信号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

报送人： 分管教学副院长（副处长）签字： 院长（处长）签字：