附件：

**高等教育教学法进修项目回执表**

**单位（加盖公章）： 负责人签字：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **移动电话** | **电子邮箱** | **学院**  **联系人** | **学院联系人**  **办公电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |