附件2：

2023年教育数字化背景下高校数学教师

教学与科研能力提升高级研修班报名汇总表

单位名称：（盖章） 填表人：

联系电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校及部门** | **姓名** | **性别** | **职称** | **身份证号** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |