附件1

培训回执

2021.11·海门

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位 | 联系电话 | 身份证号 | 开票名称及  开票税号 | 选择住宿 | 选择用餐 | 是否通过省青少年科技辅导员专业水平认证（填是或否） |
|  |  |  |  |  |  | □11月12日  □11月13日 | □11月12日晚餐  □11月13日中餐  □11月13日晚餐 |  |
|  |  |  |  |  |  | □11月12日  □11月13日 | □11月12日晚餐  □11月13日中餐  □11月13日晚餐 |  |
|  |  |  |  |  |  | □11月12日  □11月13日 | □11月12日晚餐  □11月13日中餐  □11月13日晚餐 |  |
| 备注：   1. 请通过江苏省青少年科技辅导员专业水平认证未获执教证书的老师带二寸彩照两张； 2. 预定住宿联系人：周老师，电话：13485196261。 | | | | | | | | |