附件

全省技工院校骨干教科研人员科研能力

提升公益培训报名表

报名学校：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务（职称） | 手机 | 请选择，打“√” |
| 杭州 | 金华 | 宁波 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 职务： 手机：