**附件3：**

**2017—2018学年第一学期教师网络培训计划统计表**

填报系（部）： 填报人： 所在部门： 联系电话： 手机号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | **培训种类** | **培训课程 ID号** | **培训课程名称** | **姓名** | **年龄**  **（周岁）** | **职称** | **所在院（系）** | **联系电话**  **（区号-号码）** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、填报人信息务必填写完整。

2、培训种类填写在线点播，培训课程**ID号**和名称按照附件1中有关内容填写。

3、参加培训教师所有信息务必填写完整，联系电话和手机务必全部填写。

4、此表格报送名称为“系部名+2017—2018学年第一学期教师网络培训计划统计表”。