附件2

2023年河南省职业院校双师型”教师培养培训工作参训人员汇总表

填表单位(盖章)：

填表人姓名: 联系方式： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所报专业 | 基地名称 | 系部 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |