附件3

2020年高校新教师岗前培训参训意向表

学院： （盖章）

一、参训人数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类目1 | 学院名称 |  |
| 类目2 | 2019年未参训人数  （拟参加2020年培训） |  |
| 类目3 | 2020年拟参训人数（不含类目2） |  |
| 类目4 | 合计人数（类目2+类目3） |  |

注：原则上学院拟报人数应与实际参训人数基本一致。

审核人（学院分管领导）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_