附件3

# 管理团队回执表

|  |
| --- |
| **省（自治区、直辖市）教育行政部门：** |
| **省级负责人及联系人信息** |
| 管理角色 | 姓名 | 部门职务 | 电话 | 手机 | QQ |
| 省级负责人 |  |  |  |  |  |
| 省级联系人 |  |  |  |  |  |
| **市级教育行政部门联系人信息** |
| 姓名 | 所在单位 | 部门及职务 | 手机 | QQ  | 班级名称 | 学员数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |  |  |
| 合计 | 地市级教育行政部门联系人数量： ；学员数量： 。 |
| 单位意见 |  **单位盖章** **年 月 日**  |

# 说明：1.此表可进行复制或另附，报名以此表为准；

# 2.请各省级联系人认真填写此表，汇总报名信息后于2019年5月27日前以省为单位统一发送至报名邮箱zxxdx@naea.edu.cn；

# 3.为了便于培训组织管理，建议由地方教育行政部门相关处室负责同志担任联系人。