附件2

参训学员信息表

市（县、区） 学校联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 学校 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 类别  （高职/中职） | 备注  （校长/教师） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |