附件：

**中山大学新华学院教师参加教育技术培训回执表**

**教学单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加培训教师姓名** |  | **入职时间** |  | **职称** |  |
| **选择培训期次** | □第1期：3月30、31、4月1日 □第2期：4月6、7、8日 |
| **所在单位意见** | **负责人签字： 年 月 日** |
| **教师发展中心意见** | **负责人签字： 年 月 日** |
| **学校意见** | **审批盖章： 年 月 日** |