附件：

**中山大学新华学院教师教学能力提升专题网络培训报名表**

|  |
| --- |
| **院（系）名称： 单位负责人： 联系人：** |
| **序号** | **姓名** | **入职时间** | **邮箱地址** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：参加培训教师须在指定时间内完成学习任务，未完成者学校将收回培训费用。 |