附件2：

北京市属高校骨干教师科研能力与师德素养提升研修班（文科）报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  （盖章） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 专业 | 职称 | 所在院系 | 手机号 | 电子邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |