附件2：

**安徽省2023年高等职业院校“双师型”教师培训（第二批）参训教师报名汇总表**

派出学校（盖章）： 经办部门： 填报日期：

联系人： 办公电话： 手机： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **双师级别** | **职称** | **所教专业** | **报名基地名称** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表“双师级别”，是指由省“双师型”教师资格认定中心颁发证书上的级别。