

**附件：**

河北省青少年校外活动中心骨干教师专业能力提升系列  
培训班参会回执表

姓 名		性别		年龄		职务	
最终学历		民族		手机		邮箱	
毕业学校						专业	
工作单位						<input type="checkbox"/> 中心专职 <input type="checkbox"/> 中心 兼职	
参培项目	(必填)						
从 事 教 学 活 动 经 历 及 获 得 的 奖 励							
派出单位 意 见 (盖章)	中心主任签字：					盖 章 年 月 日	
研究会 意 见	主管负责人签字：					盖 章 年 月 日	

注：此表报到时需交到签到处