附件

2020年教育系统领导干部媒介素养实训班（第二期）报名表

单位（公章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位及职务 | 手机号码 | 拟报到时间 |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：