附件1

高职院校内部质量保证体系专题培训（校长班）

报名汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务 | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：请填好后于2018年6月5日前发送邮件至报名联系人电子信箱。

填报单位： 联系人：

电 话: 手 机：

单位地址：