**附件2 报名回执**

 2021年广州市孤独症儿童随班就读专业培训班报名回执

填报单位: 填报日期:2021年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 邮箱 | 手机(必填) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人： 办公电话： 手机：

广州市教师继续教育学分登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 身份证号 | 继续教育学号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**备注：表中“继续教育学号”为广州市中小学教师继续教育网中的学号。**