附件二：全国职业核心能力认证教师培训（海口）班报名回执

培训地点：海口蓝庭城市度假酒店（海南省海口市五指山路39号）

培训时间：2014年11月14日-11月16日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 住宿标准 |
|  |  |  |  |  | 标间（2人） |  | 单间（1人） |  |
|  |  |  |  |  | 标间（2人） |  | 单间（1人） |  |
| 到达时间 |  |

注：联系人麦老师189-0762-0261，耿老师133-7992-9693，办公室电话0898-65926906，

请将报名回执表发送至：hnzhx2011@126.com

如个人报名，邮件命名为；“第116期教师培训班（报名） + 单位名称 + 姓名”

如单位统一报名，邮件命名为；“第116期教师培训班（报名） + 单位名称 + 总人数”