附件2：

**深化考试招生制度改革背景下的“教”与“考”专题培训报名汇总表**

单位名称（盖章）： 联系人： 手机号码： QQ：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **任教学科** | **手机号码** | **邮箱** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

说明：1.报名汇总表核实无误后，请加盖单位公章，传真至020-86709558；

 2.报名汇总表核对无误后，请将电子版发送至邮箱：ilnpx2012@163.com。