附件一

**北京市中小学戏曲教师专业培训（第十七期）报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属区 | 姓名 | 单位 | 职务职称 | 手机号码 | 继续教育 ID 号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 联系方式：