附件4

2024年江苏省职业院校教师素质提高计划培训项目申报汇总表

**（□中职 □高职 ）**

申报单位：\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_（公章）培训管理部门负责人： 手机:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目代码 | 项目名称 | 项目负责人 | 联系电话 | 合作培训单位名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |