附件2

**2018年春季学期通识教育课程教师培训**

**学院报名回执**

学院、单位（盖章）： 填表人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **手机** | **邮箱** | **一卡通账号** | **身份证号码** | **校内观摩课程名称及观摩时间** | **是否参加复旦大学学习** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**本次培训专家讲课费由教务处和教师发展中心承担，校外专题研修的交通和食宿费用由所在**学院、单位**承担。请每个学院推荐1-2名骨干教师参加全过程的培训，并把报名回执电子版于5月9日（星期三）中午下班前发到jsfzzx02@m.scnu.edu.cn；纸质版加盖学院章于5月11日（星期五）下午下班前交到石牌校区教师发展中心309室。