附件1

**高校科研能力提升培训班报名表**

填报单位： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职称（职务） | 专业 | 手机号 | 电子邮箱 | 申请住宿情况 |
| 9月27日是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请住宿的老师务必携带身份证原件报到。

 2.电子版回执请发送到jsfz@bipt.edu.cn