**在线教育综合平台应用培训报名登记表**

二级学院： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **教师姓名** | **课程名称** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |