附件4

**2020年江苏省高职院校教师国家级培训项目投标汇总表**

单位名称（盖章）： 培训管理部门负责人： 联系方式:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位资质** | **项目编码** | **项目名称** | **项目类别** | **计划**  **人数** | **拟报到**  **时间** | **培训起止**  **时间** | **培训**  **天数** | **项目负责院（系、部）** | **培训类型** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □国家级培训  □省级培训 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表一式一份，需连同投标的国家级和省级培训项目响应文件一并提交；

2.电子稿请发送至江苏省高等职业教育教师培训中心邮箱：spzxxmk@163.com。