

职业教育教学经验分享研修班报名表

单位：(盖章) 上海市信息管理学校



序号	姓名	性别	部门	职务/职称	联系电话	邮箱	线上/线下培训	备注
1	王琦	男	广元校区	校区副主任	18101872800	617180@qq.com	<input type="checkbox"/> 线上 <input checked="" type="checkbox"/> 线下	
2	徐一朵	女	学生处	处长	18016003616	40388474@QQ.com	<input checked="" type="checkbox"/> 线上 <input type="checkbox"/> 线下	
3	高成序	男	蒲汇塘校区	校区主任	13661939079	gcx1208@126.com	<input checked="" type="checkbox"/> 线上 <input type="checkbox"/> 线下	
4	卢琛	男	广元校区	校区主任	18017461932	276799125@qq.com	<input checked="" type="checkbox"/> 线上 <input type="checkbox"/> 线下	