附件二：

**芬兰职业教师培训《芬兰职业教师教学法学习证书》**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称** |  |
| **学院** |  |
| **专业** |  |
| **开票信息** | 发票抬头：单位税号：（开票若有特殊要求请备注） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*备注：请学员务必准确填写邮箱地址，届时培训预习材料以及培训考核后相关证书将通过邮箱发送。