**九江学院非学历教育培训备案登记表**

 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 培训班名称 |  |
| 举办单位 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 举办时间 |  | 举办地点 |  |
| 上课教师1 |  | 职称（职务） |  | 学历（学位） |  | 研究方向 |  |
| 上课教师2 |  | 职称（职务） |  | 学历（学位） |  | 研究方向 |  |
| 上课教师3 |  | 职称（职务） |  | 学历（学位） |  | 研究方向 |  |
| 上课教师4 |  | 职称（职务） |  | 学历（学位） |  | 研究方向 |  |
| 上课教师5 |  | 职称（职务） |  | 学历（学位） |  | 研究方向 |  |
| 参加人员 |  |
| 主办单位 | 行政负责人： 公章 年 月 日 |
| 归口管理部门（继续教育学院） |  负责人： 公章 年 月 日 |

申请日期： 年 月 日 填表人签名：

备注：

1此表一式两份，主办单位、归口管理部门各一份。