**附件1:第二期中芬学习创新合作学校教师培训“芬兰创新理念”工作坊报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 单位名称 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 发票需求 | □是 □否 | 发票抬头 |  |
| 住宿需求 | □是 □否 | 房型 | □标准间 □大床房 |
| 房间数量 |  | 是否合住 | □是 □否 |
| 备注：   1. 培训费：中芬学习创新合作学校的教师：3000元/人。其他学校教师：5000元/人。   交通及食宿费用由学员自理。   1. 本次培训提供的发票为中央财政往来电子票据，手机及邮箱将用于接收电子发票。 | | | |