附件2

第一期高校班主任工作网络培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |  |
| **本人所在部门** |  |
| **所带班级二级学院** |  |
| **所带年级专业班级及人数** |  |
| **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |
| **承诺书** | |
| **本人意愿参与第一期高校班主任工作网络培训班学习，将自觉根据《关于组织开展第一期高校班主任工作网络培训班的通知》要求，在规定的时间内完成35个学时的视频课程学习任务，并参与网上交流研讨和撰写心得体会，顺利拿到学时证明。**  **签名：**    **年 月 日** | |