附件2：

|  |
| --- |
|  “长江雨课堂”智慧教学应用培训参会名单单位： 日期： |
|
| 序号 | 工号 | 姓名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

填报人： 单位负责人：