附件3

**\_\_\_\_\_市推荐参加2018年广东省青春健康教育**

**师资提高班人员汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 师资姓名 | 所在单位及职务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

备注：表格可根据实际情况自行添加。