**附件1：**

普通高中课程方案和课程标准国家级示范培训班回执单

填报单位： 省（自治区、直辖市）教育行政部门或新疆生产建设兵团教育局

填报人姓名： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 联系电话/电子邮箱 | 备注  （往返信息） |
| 艺术 |  |  |  |  |  |
| 德语 |  |  |  |  |  |
| 日语 |  |  |  |  |  |
| 俄语 |  |  |  |  |  |
| 法语 |  |  |  |  |  |
| 西班牙语 |  |  |  |  |  |

注：填写后，请加盖公章传真至010-58556788，并发电子版至邮箱ncct2018@126.com。