|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **北京交通大学交通运输专业卓越师资培训项目** | | | | | | |
| 报 名 表 | | | | | | |
| 报名单位 |  | | | | | |
| 报名时间 |  | | | | | |
| 参培人数 |  | | | | | |
| 参培时间 |  | | | | | |
| 授课地点 |  | | | | | |
| 培训专业 |  | | | | | |
| 报名单位联系人 |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **培训项目办公室联系方式** | | | | | | |
| 联系人：王老师 | | | | | | |
| 通讯地址：北京市海淀区上园村3号北京交通大学，100044 | | | | | | |
| 联系电话：（010）516882004 13521626312 | | | | | | |