**师资申请表**

申请时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 联系方式 |  | 授课时间 |  |
| 授课天数 |  | 授课内容 |  |
| 培训人数 |  | 老师专业 |  |
| 备注 |  | | |