附件

|  |
| --- |
| 教育部高等教育司人工智能赋能高等教育人才培养系列师资培训学习情况统计表 |
| 单位名称： | 联系人及电话： |
| 序号 | 姓名 | 是否完成满学时 | 是否提交电子证书 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 本次参训类别为\*\*\*，应学\*\*\*人，共计\*\*\*人按时完成了人工智能赋能高等教育人才培养系列师资培训学习，并提交了电子证书。单位负责人签字： 单位公章 20\*\*年\*月\*日  |
|
|
|
|