附件2

1+X数字营销技术应用云课程教师账号申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 所在省（市） |  | 所在地市（区） |  |
| 学校负责人 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 申请账号信息（申请教师数量根据实际添加表格即可） |
| 教师姓名 | 联系方式 | QQ | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学校意见 | （学校盖章）  年 月 日  |

备注：同一院校教师可以院校为单位统一填写盖章（学校公章），各教师在填写报名信息申请账号时请提交此盖章版申请表。