附件 2

2025 年上海高职院校财经商贸类教师企业实践 (市级)

学员汇总表

院校名称 (盖章)：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **教师姓名** | **所在专业** | **手机号码** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人：

所在部门：

联系电话：

填写日期：