**附件1**

2021年骨干教师培训班名额

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **学院（单位）** | **名额** |
| 1 | 中医学院·中西医结合学院 | 20 |
| 2 | 第一临床医学院 | 28 |
| 3 | 药学院 | 34 |
| 4 | 医学院·整合医学学院 | 24 |
| 5 | 针灸推拿学院·养生康复学院 | 20 |
| 6 | 护理学院 | 20 |
| 7 | 卫生经济管理学院 | 20 |
| 8 | 人工智能与信息技术学院 | 20 |
| 9 | 马克思主义学院·医学人文学院 | 12 |
| 10 | 公共外语教学部 | 6 |
| 11 | 体育部 | 6 |
| 12 | 中医药文献研究所 | 2 |
| 13 | 图书馆 | 2 |
| 14 | 学工处、团委 | 2 |
|  | **合计** | **216** |

**附件2**

**2021年骨干教师培训班回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单 位** | **姓名** | **教研室** | **职称/职务** | **手机号** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

注：本回执请于6月25日（周五）下班前发送至指定电子邮箱。