# 教师/校长培训意向表

| | | | |
|---|---|---|---|
| 学校/机构名称 | | | |
| 学校/机构地址 | | | |
| 联 系 方 式 | 电　　话 | 电子邮件 | |
| | 传　　真 | 联 系 人 | |
| **培 训 要 求** | | | |
| 前往培训的国家 | 新西兰（ ）澳大利亚（ ）加拿大（ ）其他（请注明：　　） | | |
| 参加培训对象 | | 参加培训人数 | |
| 预算培训支出 | | | |
| 计划参加培训时间 | | 课 程 长 度 | （　　）周 |
| 住宿方式 | 寄宿家庭 HOMESTAY（　） 旅馆（　） | | |

**其他要求：**

**请将此表填写完整后传真至：021-62180592，我们的工作人员会尽快回复您的垂询。**

**上海联络处**
地址：上海市南京西路 758 号晟新大厦 2113 室　　邮　　编：200041
电话：021-62180690　62189050　62180592　　传真：021-62180592　　电子邮件：enquiry@go2study.net