湖北医药学院教师参加教学培训学习登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训名称** |  | | |
| **举办单位** |  | **参加培训**  **图片** |  |
| **培训时间** |  |
| **培训形式** |  |
| **培训主要**  **内容** |  | | |
| **培训收获**  **与体会**  **（500字以内）** |  | | |

备注：此表主要用于教师参加教学培训学习经历备案。