附件2

2021年养老服务人才系列专题培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | |  | **通讯地址** | | |  |
| **负**  **责**  **人** | | **姓 名** |  | **部 门** | | |  |
| **职 务** |  | **手 机** | | |  |
| **电 话** |  | E-mail | | |  |
| **联**  **系**  **人** | | **姓 名** |  | **部 门** | | |  |
| **职 务** |  | **手 机** | | |  |
| **电 话** |  | E-mail | | |  |
| **具体培训需求：**（各参训单位根据实际需求，勾选以下教学服务）  **线上培训：**□视频课程 □交流互动 □在线直播 □专家指导答疑 □在线考核  **线下培训：**□集中面授 □交流研讨 □现场教学 | | | | | | | |
| 我单位申请参加培训活动，计划培训自 年 月 日至 年 月 日，参训人数共计： ，培训费用共计： 。具体如下：  1.专题： ，参训人数： ，培训费用： ；  2.专题： ，参训人数： ，培训费用： ；  3.专题： ，参训人数： ，培训费用： 。  （可另附页）  单位盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 汇款信息 | 收款单位：北京社会管理职业学院（民政部培训中心）  开户银行：交通银行股份有限公司北京大兴支行  账号：110061274018800045176  汇款方式：单位汇款，请直接汇入对公账户；个人对公汇款，请在备注中注明单位名称。 | | | | 开票信息 | 发票抬头：  纳税人识别号：  开票金额： | |

说明：培训报名表盖章电子版发送至mzpxycjy@bcsa.edu.cn。