附件2

2021年中小学德育与心理健康教育

系列专题培训参训回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | |  | | | |
| **负**  **责**  **人** | | **姓 名** |  | **部 门** | |  |
| **职 务** |  | **电 话** | |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** | |  |
| **联**  **系**  **人** | | **姓 名** |  | **职 务** | |  |
| **职 务** |  | **电 话** | |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** | |  |
| 我单位申请参加培训活动，参训 人，计划培训时间自 年 月 日至  月 日，培训费共计 元。所选培训项目和参训人数如下：  1.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；  2.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；  3.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；  4.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；  **（可另附页）**  **是否需要平台服务：** □ 需要 □ 不需要  单位盖章  年 月 日 | | | | | | |
| **汇款信息** | 收款单位：国家教育行政学院  地址电话：北京市大兴区清源北路8号 010-69248888  开户银行：工行北京体育场支行  账号：0200053009014409667  联行号：102100005307  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：参训回执表盖章电子版发送至enaea@naea.edu.cn。