# 附件

# 高校管理干部分岗分类网络培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **培训需求** |
| **培训项目** | **培训人数** | **开班时间** | **结束时间** |
| 高校处级干部任职能力提升专题网络培训 |  |  |  |
| 高校科级干部履职能力提升专题网络培训 |  |  |  |
| 高校职能部门干部任职能力提升专题网络培训 |  |  |  |
| 高校教学管理改革能力建设专题网络培训 |  |  |  |
| 高校行政管理创新能力建设专题网络培训 |  |  |  |
| 高校创新创业教育专题网络培训 |  |  |  |
| **联系方式** |
| **负责人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **联系人** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **单位意见** |
|  **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请在汇款时说明：高校干部培训 | **开票信息** | **发票抬头：****纳税人识别号：****开票金额：** |

说明：请参训单位认真填写此表，与国家教育行政学院联系，以便尽快安排培训。