# 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。