附件2

2021年下半年基础教育干部教师专题培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位** |  |
| **合作需求** |
| 项目名称 | 培训对象 | 参训人数 | 参训时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **联系方式** |
| 负责人 |  | 部 门 |  |
| 职 务 |  | 电 话 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| **单位（部门）意见** |
| **单位盖章** 年 月 日 |
| 汇款信息 | 收款单位：中国教育学会地址电话：北京市海淀区北四环中路269号北京城市学院教三楼 010-84022596开户银行：中国工商银行北京长安支行账 号：9558850200000846068请在汇款时说明：项目名称+人数（个人汇款请备注开票单位名称） | 开票信息 | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额：收票邮箱： |

**注：**请认真填写报名表，发送到jswlxy@cse.edu.cn，并**在邮件主题中注明“项目名称+人数”，**收到报名表后，我们将尽快与您联系确定后续培训事宜并提供**详细培训实施方案**。