附件2

2021年中小学德育与心理健康教育系列

专题网络培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **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： ；5.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；6.项目名称： ，参训人数： ；参训对象： ；7.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。