附件2

高校创新创业教育专题系列直播培训参训回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参训单位信息 | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | |
| **参训对象** | |  | **参加人数合计** | |  |
| **负**  **责**  **人** | **姓 名** |  | **部门职务** | |  |
| **联系方式** |  | **邮 箱** | |  |
| **联**  **系**  **人** | **姓 名** |  | **部门职务** | |  |
| **联系方式** |  | **邮 箱** | |  |
| 学员信息 | | | | | |
| **序号** | **\*姓名** | **\*部门职务** | **\*手机号码** | | **邮箱** |
| 1 |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  | |  |
| …… |  |  |  | |  |
| **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：**黑龙江省创新创业教育能力提升专题** | | **开**  **票**  **信**  **息** | 发票抬头:  纳税人识别号：  开票金额：  电邮箱（用于接受电子发票）： | |

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。