附件

“构建高质量党建工作体系

引领推动高校高质量发展”专题网络培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **培训需求** |
| **培训对象** | **培训人数** | **学时要求** | **开班时间** | **结束时间** |
| **院系党组织书记** |  |  |  |  |
| **教师党支部书记** |  |  |  |  |
| **学生党支部书记** |  |  |  |  |
| **组织员** |  |  |  |  |
| **基层党组织委员** |  |  |  |  |
| **教师党员和****发展对象** |  |  |  |  |
| **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** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **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。**请在汇款时说明：具体培训班次** | **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。