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。