附件

“贯彻落实《关于建立中小学校党组织领导的校长负责制的意见(试行)》，全面加强中小学党建工作”

专题网络培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参训对象** |  |
| **开班时间** |  | **结束时间** |  |
| **参训人数** |  | **学时要求** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **负****责****人** | **姓名** |  | **部门** |  |
| **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **联****系****人** | **姓名** |  | **部门** |  |
| **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **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：中小学党建培训**  | **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。