附件2

第六期高校团学工作者能力提升专题网络培训报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | |  | | | |
| **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** | |  |
| **参训对象** |  | | | | |
| **参训人数** |  | | | | |
| **开班时间** |  | | | | |
| **单位（部门）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  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：第六期高校团学工作者能力提升专题网络培训** | | **开**  **票**  **信息** | 发票抬头：  纳税人识别号：  开票金额： | |

**注：**请认真填写报名表，发送到指定邮箱，并**在邮件主题中注明“第六期高校团学工作者能力提升专题网络培训”，**收到报名表后，我们会尽快与您联系确定后续培训事宜。