附件2

2023年全国中小学德育、心理健康教育与素质教育系列

网络培训项目参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **负****责****人** | **姓 名** |  | **部 门** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **联****系****人** | **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **职 务** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **邮 箱** |  |
| **我单位申请参加培训活动，参训 人，计划培训时间自 年 月 日至** **月 日，培训费共计 元。所选学习专题和参训人数如下：****1.专题： ，参训人数： ；参训对象： ；****2.专题： ，参训人数： ；参训对象： ；****3.专题： ，参训人数： ；参训对象： ；****（可另附页）****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：**2023**德育系列培训** | **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。