附件

职业教育师资培养培训模式创新研讨会

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **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** |  |
| **参会人员姓名** | **部门/院系** | **职务** | **手机号码** | **与会形式****（现场/直播）** |
|   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （单位可根据报名情况增加成员表格） |
| **单****位****意****见** |  **单位盖章**  **年 月 日** |
| **汇****款****信****息** | 收款单位：北京智慧云教育科学研究院开户银行：工行北京丽园路支行帐 号：0200268409024559988跨行行号：102100001145请在汇款时说明：职教师资研讨会 | **开****票****信****息** | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额： |

说明：请认真填写报名回执，发送到指定邮箱，并在邮件主题中注明“**职教师资研讨会**”。收到报名回执后，我们会尽快与您联系确定后续培训事宜。