附件

“落实职教改革重点任务 培育职业学校标志性成果”系列主题工作坊研修参训回执表

|  |
| --- |
| **研修需求** |
| **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** |  |
| **主题工作坊名称** | **参训对象** | **参训人数** | **开始时间** | **结束时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **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请在汇款时说明：单位汇款，请直接汇入对公账户并注明项目名称；个人对公汇款，请在备注中注明单位名称。 | **开票信息** | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额： |

说明：请委托单位认真填写此表，与国家教育行政学院联系，以便尽快安排研修。