附件

中小学体育教师专项运动技能提升网络培训参训回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训需求** | | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | **邮 编** | |  |
| **参训对象** | |  | | | | | |
| **参训人数** | |  | | | | | |
| **开班时间** | |  | | | **结束时间** | |  |
| **联系方式** | | | | | | | |
| **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。 | | | **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。