附件

2024年全国教育督导人员系列培训参训

回执表

|  |
| --- |
| **联系方式** |
| **单位名称** |  |
| **管理角色** | **姓名** | **职务** | **电话** | **手机** | **邮箱** |
| **负责人** |  |  |  |  |  |
| **联系人** |  |  |  |  |  |
| **合作需求** |
| **培训项目** | **培训人数** | **开班时间** | **结束时间** |
| **岗位培训** | 1.新任督学岗位合格网络培训 |  |  |  |
| 2.督学岗位能力提升培训 |  |  |  |
| 3.领军督学培养 |  |  |  |
| **专题培训** | 4.“县域学前教育普及普惠督导评估”专题网络培训 |  |  |  |
| 5.“县域义务教育优质均衡发展督导评估”专题网络培训 |  |  |  |
| 6.中小学幼儿园责任督学挂牌督导及视导员自督自评专题网络培训 |  |  |  |
| 7.中小学幼儿园办学评估与质量评价专题网络培训 |  |  |  |
| 8.职业学校教学督导与教育质量保障体系建设专题培训 |  |  |  |
| 9.高校新一轮本科教育教学审核评估内涵解析与自评指导专题培训 |  |  |  |
| 单位（部门）意见 |
|  **单位盖章** **年 月 日** |
| **汇****开汇款信息****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：2024年全国教育督导人员系列培训** | **开开票信息** | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额： |

说明：请参训单位填写此表，与国家教育行政学院联系，以便尽快安排培训。