# 附件2

儿童阅读指导师资能力提升网络培训参训回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  | |
| 负责人 | 姓名 |  | 职务 |  | | | 部门 |  | |
| 手机 |  | 电话 |  | | | 邮箱 |  | |
| 联系人 | 姓名 |  | 职务 |  | | | 部门 |  | |
| 手机 |  | 电话 |  | | | 邮箱 |  | |
| 学员  汇总 | 姓名 | 部门 | | | 性别 | 身份证号 | | | 手机号码 |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
| 单位（部门）意见 | | | | | | | | | |
| 单位盖章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 开票  信息 | 发票抬头：  纳税人识别号：  开票金额：  电子邮箱（用于接收电子发票）： | | | | | | | | |

说明：请参训单位认真填写此表，与中国教育科学研究院培训中心联系，以便尽快安排培训。