附件2

参 训 回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** |  |
| **通 讯 地 址** |  |
| **负****责****人** | **姓 名** |  | **部门职务** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **联****系****人** | **姓 名** |  | **部门职务** |  |
| **联系电话** |  | **邮 箱** |  |
| **参 训 情 况** |
|  | **培训专题** | **参训对象** | **参训人数** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **……** |  |  |  |
| **单位（部门）意见** |
| **我单位申请参加培训活动，共参训 人，计划培训时间自 月 日至 月 日，培训费共计 元。****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：中小学德育与素质教育 | **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。