附件2

中小学幼儿园办学评估与质量评价专题网络培训

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。  **请在汇款时说明：基础教育督学培训项目** | | | **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。