附件

2024年幼儿园园长教师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 |
| **园长****培训** | 1.园长任职资格网络培训 |  |  |  |
| 2.园长在职提高培训 |  |  |  |
| 3.名园长培养 |  |  |  |
| **教师****培训** | 4.新教师岗位适应培训 |  |  |  |
| 5.教师在职提高培训 |  |  |  |
| 6.名师培养 |  |  |  |
| **园本****研修** | 7.幼儿园安全管理与安全教育专题培训 |  |  |  |
| 8.“落实《评估指南》 促进园所高质量发展”专题培训 |  |  |  |
| 9.聚焦教师核心素养 提升保教质量——幼儿园教师自主选学培训 |  |  |  |
| 10.其他 |  |  |  |
| **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请在汇款时说明：2024年幼儿园园长教师系列培训 | **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并与国家教育行政学院联系，以便尽快安排培训。