附件2

民办中小学（幼儿园）管理干部和教师能力提升网络培训参训回执表

|  |
| --- |
| **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** |
| 举办者培训 | 民办中小学（幼儿园）举办者培训 |  |  |  |
| 管理者培训 | 民办幼儿园管理者能力提升培训 |  |  |  |
| 民办义务教育学校管理者能力提升培训 |  |  |  |
| 民办高中学校管理者能力提升培训 |  |  |  |
| 教师培训 | 民办幼儿园教师能力提升培训 |  |  |  |
| 民办义务教育学校教师能力提升培训 |  |  |  |
| 民办高中学校教师能力提升培训 |  |  |  |
| **单位（部门）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：民办中小学（幼儿园）管理干部和教师能力提升培训 | **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。