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。