附件

2025年高校研究生导师育人能力提升网络培训

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** |
| 1.高校新聘研究生导师培训 |  |  |  |
| 2.高校在岗研究生导师培训 |  |  |  |
| 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：**高校研究生导师培训** | **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此表，与中国教育干部网络学院联系，以便尽快安排培训。