附件

高校落实《纲要》培训服务回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | |
| **培训需求** | | | | | | | |
| **培训计划** | | | | **培训人数** | | **开班时间** | **结束时间** |
| **专题培训** | 干部教师分层分类开展《纲要》精神学习专题培训 | | |  | |  |  |
| **行动学习** | 教育科技人才一体化 | | |  | |  |  |
| 人才培养模式设计 | | |  | |  |  |
| 学科建设 | | |  | |  |  |
| 科研成果转化 | | |  | |  |  |
| 数字化转型赋能高校治理 | | |  | |  |  |
| 教育教学审核评估 | | |  | |  |  |
| **联系方式** | | | | | | | |
| **负责人** | | |  | **部 门** | |  | |
| **职 务** | | |  | **电 话** | |  | |
| **手 机** | | |  | **邮 箱** | |  | |
| **联系人** | | |  | **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  **请在汇款时说明：高校落实《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》培训服务** | | | **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。