附件2

2025年人工智能深度赋能高校教学与科研创新实践专题网络培训参训回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训需求** | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | |
| **参训对象** | |  | | | |
| **开班时间** | |  | **参加人数** | |  |
| **通讯地址** | |  | **邮编** | |  |
| **负**  **责**  **人** | **姓名** |  | **部门** | |  |
| **职务** |  | **电话** | |  |
| **手机** |  | **邮箱** | |  |
| **联**  **系**  **人** | **姓名** |  | **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：**人工智能深度赋能高校教科研培训** | | **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。