

附件 2

高校辅导员素质能力提升线下研修班 参训回执表

单 位					
通讯地址				邮编	
负 责 人	姓名			部门	
	职务			电话	
	手机			邮箱	
学 员 汇 总	姓名	性别	身份证号	单位	手机号码
单位（部门）意见					
单位盖章 年 月 日					
汇 款 信 息	收款单位：北京智慧云教育科学研究院 开户银行：中国工商银行股份有限公司北京丽园路支行 银行账号：0200268409024559988 汇款或转账请标注“辅导员培训+单位名称（或个人名称）+人数”（单位与发票抬头一致时写一个即可），汇款后请将汇款单拍照发送到指定邮箱，以便核查。			开 票 信 息	发票抬头： 纳税人识别号： 开票金额： 电子邮箱（用于接收电子发票）：

说明：请参训单位认真填写此表，与北京智慧云教育科学研究院联系，以便尽快安排培训。