附件2：

**“教联体”建设专题培训参训回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：中国教育科学研究院培训中心  开户银行：北京银行北太平庄支行  账 号：01090343000120105142007  汇款或转账请标注“教联体+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，与中国教育科学研究院培训中心联系，以便尽快安排培训。