附件2

中小学教师系列专题培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位** |  |
| **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** |  |
| **专题名称** | **专题1** | **专题2** | **专题3** | **专题4** |
| **开班时间** |  |  |  |  |
| **参训人数** |  |  |  |  |
| **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：中小学教师系列专题培训** | **开****票****信息** | 发票抬头：纳税人识别号：开票金额： |

**注：**请认真填写报名表，发送到指定邮箱，并**在邮件主题中注明“中小学教师系列专题培训”，**收到报名表后，我们会尽快与您联系确定后续培训事宜。