附件

# “普通高等学校非学历教育师资队伍建设”专题网络培训参训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **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：中国成人教育协会地址电话：北京市西城区德胜门外大街4号 010-60217126开户银行：中国工商银行北京德外支行账 号：0200 0013 0902 0242 467行 号：1021 0000 0136请在汇款时说明：非学历教育 | **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，与中国成人教育协会联系，以便尽快安排培训。