附件二：

**新时期教学管理工作创新与发展专题报名表**

**单位盖章（此表可复制）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 备 注 |  | |
| 详细地址 |  | | | | 邮 编 |  | |
| 联系人 |  | | | E-mail |  | | |
| 电话（区号） |  | | | 传真 |  | | |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 办公电话 | 手机 | E-mail | 参会地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开票单位名称 |  | | | | | | |
| 税号或社会代码 |  | | | | | | |
| 付款方式 | □公务卡 □现金 | | | | | | |
| 住宿安排 | □单间 □标间 □自行安排 | | | | | 用餐安排 | □统一安排 □自行安排 |
| 参会方式 | 请参会单位把参会回执传真或E-mail至培训中心，收到回执后于会前10天统一发送报到须知并详尽告知培训报到时间、报到地点、食宿等具体事项。 | | | | | | |
| 联系电话 | 010-51624816/13552314593（同微信）李老师 | | | | | 报名邮箱 | 13552314593@139.com |