附件1：

**高等院校基层教学组织建设与管理服务能力提升研修班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 传　真 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 部门 |  | | 职务/职称 | |  | |
| 电话 |  | | 手机 |  | | 邮箱 | |  | |
| 报名人员 | | | | | | | | | |
| 学员姓名 | 性别 | 部门职务/职称 | | | 手机 | 电子邮箱 | | 培训时间 | |
|  |  |  | | |  |  | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | |
|  |  |  | | |  |  | |  | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：

1.请务必准确填写报名回执，以便统计人数。参加单位如有其它特殊要求，请在备注中说明。

2.电子版回执表（可登陆中国现代教育研修中心官网<http://www.caace.cn/>）下载电子版发至邮箱：caacepx@163.com