全国“新高考背景下选科指导的理论与实践”主题培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 由本单位会计填写（发票一经开出不退不换） | | | | | | |
| 纳税人识别号 | 由本单位会计填写（发票一经开出不退不换） | | | | | | |
| 项目名称 | 培训费□ 会务费 □ （请在所选项处勾选 √） | | | | | | |
| 参  会  老  师 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | QQ |  |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 建议与  征询 | 对讲课议题的建议及发言材料：（可另附纸传真至会务组，或电子版发至报名邮箱） | | | | | | |
| 汇款  方式 | 开户银行：中国工商银行北京房山支行良乡分理处  帐户名称：北京成长智慧教育科技有限公司  帐 号：0200 3169 0920 0012 149 | | | | | | |
| 单位  意见 | 我单位同意选派以上 位老师参加 《新高考背景下选科指导的理论与实践》培训。    单位盖章：  年 月 日 | | | | | | |