**全国中小学“特色学校访学”活动(成都)报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | 由本单位会计填写 |
| 纳税人识别号 | 由本单位会计填写 |
| 项目名称 | 会务费 |
| 备注项 |  |
| 带队 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
| 参会老师 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 建议与征询 | 对讲课议题的建议及发言材料：（可另附电子版发至报名邮箱） |
| 汇款方式 | 开户单位：北京铭仕轩教育咨询中心开户银行：中国工商银行北京琉璃厂支行账     号：0200 0080 0920 0037 401 |
| 住宿要求 | 会议地点： 成都若预定酒店，请注明：入住时间 入住天数预定间数 （预定双人间□,单人间□，可否合住□ √） |
| 单位意见 | 我单位同意选派以上 位老师参加 月 日“特色学校访学”活动。年 月 日 |