**第四届全国中学生涯规划教育学术年会活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  名称 |  | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | |
| 开户行及账号 | 由本单位会计填写（如不需要可以不填） | | | | | | |
| 邮寄  地址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 带队 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | QQ |  |
|  |  |  |  |  | 邮箱 |  |
| 参  会  老  师 |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 付款方式 | （1）对公转账（2）现场付款 | | | | | | |
| 是否  发言 | （ ）参加√ | | | | | | |
| 是否参加评选表彰 | 先进单位 先进个人 论文 教学设计 优质课 参加√  （ ） （ ） （ ） （ ） （ ） | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| 住宿  要求 | 会议地点：昆明市第十中学  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老师参加 12月20日“第四届全国中学生涯规划教育学术年会”活动。  单位盖章  2024 年 月 日 | | | | | | |