**附件:申请全国高校思政课骨干教师高级研修班报名表**

[复印有效]

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 经办人姓名 |  | 电话 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 民族 | 邮 箱 | 手 机 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票内容 | 发票单位全称：纳税识别号：开票内容 ：培训费 |
| 其　它培　训需　求 | 住宿要求：一人住（ ） 两人合住（ ） 备注：准四星级住宿标间费用500元左右 |

注：各单位内训可委托我院，如有需求请电话联系肖雪峰010-58806858、18610106835.