附件2

2025年地方高校教育事业统计人员培训报名回执

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 传 真 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 单位发票信息 | 发票单位全称：纳税识别号：（默认开电子普通发票，如有其他需求请在备注栏注明开票类型） |
| 经办人姓名 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 参加培训人员 |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 民族 | 手机 | 邮 箱 | 住宿酒店（勾选1个，必选项） |
|  |  |  |  |  |  |  | 酒店1 □酒店2 □ |
|  |  |  |  |  |  |  | 酒店1 □酒店2 □ |
|  |  |  |  |  |  |  | 酒店1 □酒店2 □ |
| 说 明 | 1.本次培训集中统一安排住宿。2.根据珠海校区实际情况，提供两个住宿酒店供学员自选，均在北京师范大学珠海校区校内。酒店1：标准为450元/间，且为培训会场所在酒店。房间数量有限，以报名成功为序，先到先得。酒店2：标准为420元/间，酒店步行至培训会场约10分钟。为便于出行，为学员提供前往会场的摆渡车。 |  |
| 备注： 清真餐（ ）人 |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.电子版回执可登陆教育部学校规划建设发展中心官网（www.csdp.edu.cn）下载，准确填写后请发至邮箱：guoshaohua@csdp.edu.cn，以邮件回复报名成功信息为准。

3.联系人：郭韶华 010-66093435，18810516687

张思佳 010-66093434，18710012210