## 教育科研课题申报、结题和论文撰写发表研讨

## 暨骨干教师科研能力提升研修班报名表

此表可复制增加

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务 | 职称 | 身份证号码 | （一寸免冠照片）  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 报名培训层次 |  | 拟参训年月份（可多选） |  | 手机号码 |  |
| “十三五”以来取得的科研成果 |  |
| 拟申报课题类别、题目 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 汇款信息 | 一、账户信息户 名：中国成人教育协会 开户行：中国工商银行北京德外支行 账 号：0200 0013 0902 0242 467二、请务必在汇款单上备注：教师教育科研培训+姓名 |

|  |
| --- |
| 发票信息 |
| 发票抬头(与公章一致) |  | 金额 |  | 税号 |  |
| 其他发票信息 |  |

****

**说明：**

1. 扫二维码填表即可提交报名。

2.“报名培训层次”，填拟参加的培训班层次，初级、中级或高级。“拟参训年月份”，填哪一年、几月份参加培训。如果时间便利，可以多选多填。

3.本协会为参会者提供正规培训费发票。

4.请一定准确填写真实的信息，以便邮寄通知、结业证书等资料。电话可以填两个号码，要保持畅通。