附件

报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班  名称 | 高校双创教育实践提升培训班  （2022年6月，南阳） | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | 邮编 |  |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | 性别 |  |
| 民 族 |  | 专业 | |  | | 学历 |  |
| 职务、职称 |  | | | | 工作部门 |  | |
| 电 话 |  | 传真 |  | | 手机 |  | |
| E-mail |  | | | | QQ |  | |
| 备 注（包括有无创业经历、擅长指导的专业等）： | | | | | | | |

单位盖章： 填表时间：

（此表一式一份，复印有效）