附件4

高校就业创业骨干师资高级研修班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称：** | **学校地址：**（请认真填写，方便培训后邮寄证书） |
| **单位纳税人识别号：**（开具培训发票使用） |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **部门及职称** | **学历** | **就业创业工作年限** | **身份证号** | **联系电话** | **邮箱** | **住宿（单住/合住）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【**备注**】请于**2021年4月15日**前，填写报名表并加盖公章后发送至邮箱3382084922@qq.com。