第二期体验式生涯规划教学设计师资培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称：** | **单位纳税人识别号：（开具培训发票使用）** |
| **学校地址：** |
| **姓名** | **身份证号****（进校报备）** | **性别** | **民族** | **部门** | **职务** | **就业创业****工作年限** | **联系电话** | **邮箱** | **住宿****（单住/合住)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**【备注】**1.报名方式为邮件报名。

2.请于**2023年9月11日**前，填写报名表发送至邮箱**3382084922@qq.com**。

3.联系人：崔文0371-87528838（13523718826微信同号）。