附件2：

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 训练营名称 | 高校教师就业指导实操能力提升训练营 | | | | | |
| 单位名称 (发票抬头) |  | | | | | |
| 发票详细信息(纳 税人识别号等) |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 姓名 |  | 身份 证号 |  | | 姓名 |  |
| 民族 |  | 专业 |  | | 学历 |  |
| 职务、职称 |  | | | 工作 部门 |  | |
| 电话 |  | | | 手机 |  | |
| 邮箱 |  | | | QQ |  | |
| 备注(包括有无创业经历、企业经历、擅长指导的专业等)： | | | | | | |

单位(院系/部门)公章：

填表时间： 年 月 日