附件3

第二期“高校辅导员专业能力提升”

骨干辅导员、新入职辅导员网络培训班报回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位 |  |
| 参训对象 |  |
| 培训名称 | □ 骨干辅导员网络培训班□ 新入职辅导员网络培训班 |
| 学习时间 |  | 参训人数 |  |
| **联系人** | 姓名 |  | 部门 |  |
| 手机 |  | 座机 |  |
| 邮箱 |  | 地址 |  |
| **发票****信息** | 抬头 |  |
| 税号 |  |
| 金额（元） |  | 邮箱 |  |
| 单位（部门）意见 |
|  单位（部门）盖章 年 月 日 |