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 | | | | |