附件2

2024年创新创业教育暨中国国际大学生创新大赛师资培训班报名回执表

学院（部门）： 填报人及电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **职称** | **手机号码** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

**备注：**请于2024年12月23日前，将培训报名表填好后发送至邮箱：55588241@qq.com，联系人及电话：张老师，0561-3801083。