**附件：**

**创新创业高质量辅导能力建设暨创业辅导师培训班**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职 务 | 所在部门 | 电 话（含区号） | 传 真 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 培训费用 | 金额合计： 万 仟 佰 元（￥： ） |
| 住宿安排 | □合住 □单住 □自行安排 |
|   单 位 签 章： 年 月 日 |

联系人：郑老师 电话：010-63825755

邮箱：fgw512@163.com

（此表复制有效）