第24期全省高校新任辅导员岗前培训班报名表

分院：

联系人：　　　　　　　电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 姓名 | 单位（部门） | 性别 | 手机号码 | 电子邮箱 |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |