**创业导师互联网思维训练营报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 最高学历 |  | 职称 |  | 所在院系 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  | E-mail |  |
| 在校教授课程及大赛指导情况 |  |
| 证书信息（申请证书者填写） | 1、身份证号码（申请证书用）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2、需要提交2张纸质2寸彩色免冠照片，在照片背面上写上名字，培训报到时提交。 |
| 证书缴费方式 | □银行汇款 □现金、□刷卡 □其它 （请打√选择） |
| 【备注】：1、请参训教师将电子版报名回执表于4月4日前发邮件至376823765@qq.com。2、联系方式：崔老师17310419719，发送报名回执表时并加微信13681434519(注明“学校名称-姓名-训练营”)。3、本次课程如需住宿者，请各位老师在活动地点附近自行预订，费用自理。 |