附件1：

上海高校辅导员“创新创业指导师”能力专题培训

报名回执表

高校/单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 高校/单位 | 姓名 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

于2022年10月13日12:00前将报名回执表发送至邮箱：dyzx@dhu.edu.cn，祖木热提：67874293。