附件2

2025年上海高校辅导员专题培训回执单

（少数民族学生教育管理专题）

**学校：** **联系人：** **联系手机：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **所在部门/院系** | **现任职务** | **手机** | **电子邮箱** | **是否 清真餐** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |