**附件：**

**全国职业院校管理水平提升校长培训班（三期）报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 (即发票单位名称) |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | 手机号码 |  | |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | 手机号码 （必填，用于微信签到） | 邮箱地址 | 是否入住 | 入住时间 |
|  |  |  |  |  |  | 7月 日- 日 |
|  |  |  |  |  |  | 7月 日- 日 |
|  |  |  |  |  |  | 7月 日- 日 |
|  |  |  |  |  |  | 7月 日- 日 |
|  |  |  |  |  |  | 7月 日- 日 |
| 缴费方式 | 转账 现金 （注：发票项目名称统一开具为“培训费”） | | | | | |
| 培训证书 | 需要 不需要 （注：如需培训证书，需提前准备一张两寸照片，存档用） | | | | | |

注：咨询培训班详细事宜，可联系翟宏宇13601117498。