附件2:

全国高校学生公寓管理骨干综合能力提升高级研修班（第七期）报名表

**报名省市（必填）： （本表可复制）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 校名、部门、职务 | 手 机 | 单位电话 | 邮 箱 | 通讯地址 | 邮 编 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：用餐有特殊需求的（如少数民族等）学员，请提前向会务组说明，以便安排。