**浙江省技工院校校长高质量发展专题研修班**

**报名表**

单位名称：

单位地址：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机号 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

注：1.因浙江大学疫情防控要求，请学员准确填写手机号与身份证号码，便于提前报备申请校园通行码。

2.[“是否住宿”：填写“是”，将统一安排入住浙江大学工程师学院校内酒店惟学楼；填写“否”，请学员自行安排住宿。](mailto:2、本报名表须盖章方为有效报名；请将盖过章的报名表扫描件发送到指定邮箱gfszpx@163.com，并留意查看邮件回复。)

[3.报名表扫描件请于8月10日前发送到指定邮箱](mailto:2、本报名表须盖章方为有效报名；请将盖过章的报名表扫描件发送到指定邮箱gfszpx@163.com，并留意查看邮件回复。)**[gejy@zju.edu.cn](mailto:2、本报名表须盖章方为有效报名；请将盖过章的报名表扫描件发送到指定邮箱gfszpx@163.com，并留意查看邮件回复。)**[，并留意查看邮件回复报名结果。](mailto:2、本报名表须盖章方为有效报名；请将盖过章的报名表扫描件发送到指定邮箱gfszpx@163.com，并留意查看邮件回复。)