附件：

全国高校后勤办公室主任

和教育后勤系统办公室主任综合管理能力提升

高级研修班报名表

学校名称： 填报日期:2017年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 工作单位 | 职务 | 手 机 | 单位电话 | 邮 箱 | 通讯地址 | 邮 编 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报联系人： 手 机： 邮箱：

注：请于2017年4月10日之前将报名表邮件发送至：电子邮箱：hqxhpxb@163.com或传真：010-82502106