附件2:

**高校毕业生就业能力培训报名回执**

院校名称∶（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 民族 | 性别 | 学历 | 毕业年份 | 专业 | 身份证号 | 微信号 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注∶12月4日中午12:00前将培训班报名回执（pdf版及word版）发送至邮箱hs805@scnu.edu.cn；

华南师范大学学生就业指导中心联系人：桂老师，联系电话：020-85211035。