附件2

2017年全国骨干科技辅导员STEM课程  
培训班回执

请参加培训的学员详细填写以下资料，[并将填写完整的表格在9月1日前发至邮箱shqkch@126.com](mailto:并将填写完整的表格在9月1日前发至邮箱shqkch@126.com)。 联 系 人： 李思佳 程 敏

联系电话：021-33311678。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 性别 | 手机 | 职称（职务） | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**培训统一安排学员两人标间住宿，要求住单间的学员请在填写报名回执“备注”栏中注明“单间”，并自补差价。