附件1:

**高校毕业生就业能力培训报名回执**

院系名称∶

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 民族 | 性别 | 学历 | 毕业年份 | 所在学院和专业 | 身份证号 | 微信号 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注∶[5月29日17:00前将培训班报名回执发送至邮箱zhaoweiwei@gdufe.edu.cn](mailto:1、请各高校于2021年11月26日前将培训班报名回执发送至指定邮箱jyzdzx@scau.edu.com。)