附件1

湖北省高校学生工作骨干能力提升网络在线班报名汇总表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 现任职务 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 专业技术职称 | 身份证号 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：2020年10月28日前发送至报名联系人邮箱：45779635@QQ.com，联系电话：魏鹏程 027-62430912